FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	**004**			
Contrato No.:	**CD-48-2026-5139**				
Nombre del supervisor:	**MELINA ISABEL ARAGON ANAYA**				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios **(X)**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	**HEIDI OCHOA SANDOVAL**				
No. de identificación del contratista:	**29105922**				
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:	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.):	202604590				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**27/01/2026**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	26/07/2026	**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

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$21.000.000
Adición No. 1		$0
Adición No. 2		$0
Adición No. 3		$0
Valor total del contrato:		$21.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	0%
Porcentaje del pago anticipado:	%	0%
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$14.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$7.000.000
Valor a pagar en el presente informe:		$3.500.000
Nota crédito (-):		$0
No. factura o cuenta de cobro:		**004**

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-48-2026-5139** 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 29 días del mes de Mayo del 2026.



_____

MELINA ISABEL ARAGON ANAYA
Cedula: 32.783.852
Jefe Oficina de Oficina de Servicios Administrativos y Logisticos
Secretaria General del Distrito.
Email: maragona@barranquilla.gov.co