

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

| 1. Denominación del contrato | Informe No.: | 04 | | |
|--|--|---|---------------------------------------|---------------------|
| Contrato No.: | CD-48-2026-6960 | | | |
| Nombre del supervisor: | MELINA ISABEL ARANGO ANAYA | | | |
| 2. De la etapa contractual | | | | |
| Tipo de contrato: | Prestación de servicios (x) | Obra () | Consultoría () | Suministro () Otro |
| Nombre del contratista: | SENI MARIA RIVERA VERGARA | | | |
| No. de identificación del contratista: | 32667119 | | | |
| Objeto del contrato: | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR A LA OFICINA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS DE LA SECRETARÍA GENERAL EN LAS ACTIVIDADES DE ÍNDOLE ADMINISTRATIVA. | | | |
| 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.): | 202600394 | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.): | 202606606 | | | |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy) | 30-01-2026 | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) | |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy) | 29/07/2026 | | | |
| 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: | | | | |
| Cumplimiento: | | | | |
| Anticipo: | | | | |
| Pago anticipado: | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados: | | | | |
| Salarios y prestaciones: | | | | |
| Responsabilidad civil extracontractual: | | | | |
| Otros: | | | | |
| 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): | | \$ 15.000.000 |
| Adición No. 1 | | \$ |
| Adición No. 2 | | \$ |
| Adición No. 3 | | \$ |
| Valor total del contrato: | | \$ 15.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | \$ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | \$ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | \$ 10.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | \$ 5.000.000 |
| Valor a pagar en el presente informe: | | \$ 2.500.000 |
| Nota crédito (-): | | \$ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 04 |

Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la plataforma SECOP II, contrato No.CD-48-2026-6960 , así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

II. 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 ARANGO 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 en 29 de mayo del 2026

MELINA ISABEL ARANGO ANAYA
 Cedula: 32.783.852
 Cargo: supervisor
 Dependencia: Secretaría General del Distrito
 Correo Electrónico: maragona@barranquilla.gov.co