

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	02			
Contrato No.:	CD-05-2026-5707				
Nombre del supervisor:	ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR				
No. de identificación del contratista:	890.104.633-9				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIA DISTRITAL QUE CONSOLIDE UN ECOSISTEMA INTEGRADO DE OPORTUNIDADES DE FORMACIÓN PERTINENTE PARA JÓVENES DE EDUCACIÓN MEDIA, ORIENTADO A FORTALECER SUS CAPACIDADES PARA EL TRABAJO Y ARTICULANDO DE MANERA EFECTIVA LA EDUCACIÓN CON EL SECTOR PRODUCTIVO, LA CULTURA Y EL EMPRENDIMIENTO EN EL TERRITORIO.				
Plazo:	El plazo de ejecución será de hasta el día 30 de noviembre de 2026 contados a partir de la suscripción del acta de inicio, una vez se cumplan 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.):	202600122				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202605371				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	10-02-2026	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	30-11-2026				
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 COMERCIALES BOLÍVAR S.A.	1510100054501	27/01/2026	30/03/2027	
Cumplimiento:	SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A.	1510100054501	27/01/2026	30/03/2027	

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A.	1510100054501	27/01/2026	30/11/2029
Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A.	1510100104501	27/01/2026	30/11/2026
Otros:				

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):		\$ 1.000.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$ 1.000.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	\$
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 500.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 500.000.000
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 350.000.000
Nota crédito (-):		
No. factura o cuenta de cobro:		USB4489

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-05-2026-5707** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

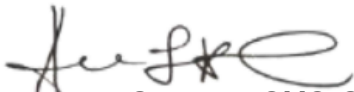
III. Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.

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

ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO 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 **02** días del mes de **JUNIO** del 2026

**ASTRID LUCIA ARROYO CASTILLO**

Supervisor

C.C.: 1.143.122.520

Cargo: Asesor de Despacho

Dependencia: Secretaria de Educación Distrital

Correo electrónico: astrid.arroyo@sedbarranquilla.edu.co