

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

| | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|---------------------------|------|
| 1. Denominación del contrato | Informe No.: | 04 | | | |
| Contrato No.: | CD-05-2026-6227 | | | | |
| Nombre del supervisor: | LENNY CUELLO ESCOBAR | | | | |
| 2. De la etapa contractual | | | | | |
| Tipo de contrato: | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| Nombre del contratista: | MARIA DEL SOCORRO MARQUEZ NAVARRO | | | | |
| No. de identificación del contratista: | 1.045.722.361 | | | | |
| Objeto del contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA EN EL FUNCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DE LOS DIFERENTES PROYECTOS MISIONALES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN DE BARRANQUILLA. | | | | |
| Plazo: | El plazo para la ejecución del Contrato será de seis (06) meses, contado 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): | 202600905 | | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.): | 202606438 | | | | |
| 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) | 30/07/2026 | | | | |
| 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: | | | | | |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 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

| Descripción | | Valor |
|---|---|---------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | \$24.499.998 |
| Adición No. 1 | | \$ |
| Adición No. 2 | | \$ |
| Adición No. 3 | | \$ |
| Valor total del contrato: | | \$ 24.499.998 |
| Porcentaje del anticipo: | % | \$ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | \$ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | \$16.333.332 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | \$8.166.666 |
| Valor a pagar en el presente informe: | | \$4.083.333 |
| Nota crédito (-): | | \$ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 04 |

- 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-05-2026-6227** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

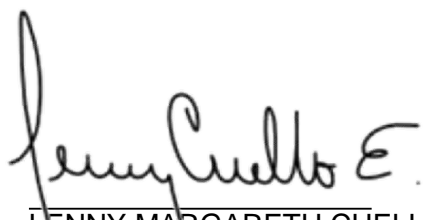
FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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.

LENNY MARGARETH CUELLO ESCOBAR 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



LENNY MARGARETH CUELLO ESCOBAR

C.C.: 22.465.676

Cargo: JEFE DE LA OFICINA DE GESTION Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

Dependencia: GEFI- SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACION

Correo electrónico: lenny.cuello@sedbarranquilla.edu.co