

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato		Informe No.: 001		Commented [GJMD1]: Corresponde al numero del cobro que se este generando (01 o 02 o 03 Etc)		
Contrato No.:		CD-48-2026-6785		Commented [GJMD2]: Su numero de contrato		
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:		Guillermo Jose Coba Manosalva				Commented [GJMD3]: Su nombre completo
No. de identificación del contratista:		1.045.673.973				Commented [GJMD4]: Su numero de cedula
Objeto del contrato:		LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR A LA OFICINA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y LOGISTICOS DE LA SECRETARIA GENERAL EN LAS ACTIVIDADES DE INDOLE ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD				Commented [GJMD5]: Tal cual aparece en su Anexo Contractual
Plazo:		El plazo para la ejecución del Contrato será Seis (6) meses contados a partir de la fecha de inicio del contrato.				Commented [GJMD6]: Fecha de finalizacion (Como aparece en el Anexo contractual)
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):		202600398				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):		202606605				Commented [GJMD7]: Tal cual aparece en el punto 6 (Info Presupuestal) de SECO
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	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	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):		\$ 60.000.000
Adición No. 1		\$0
Adición No. 2		\$0
Adición No. 3		\$0
Valor total del contrato:		\$ 60.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	0%
Porcentaje del pago anticipado:	%	0%
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 10.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 50.000.000
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 10.000.000
Nota crédito (-):		\$0
No. factura o cuenta de cobro:		G8

Commented [GJMD11]: Valor Total del contrato

Commented [GJMD12]: La sumatoria del valor total del contrato y cualquier adición que se pueda presentar

Commented [GJMD13]: La suma de todos los pagos recibidos a la fecha del contrato incluyendo el que esta cobrando actualmente.

Commented [GJMD14]: El valor TOTAL del contrato se le resta TODOS los pagos recibidos junto con el cobro actual

Commented [GJMD15]: El valor que se le debe en el mes que esta cobrando

Commented [GJMD16]: El numero de cuenta de cobro o factura que este generando en el cobro actual

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-48-2026-6785** 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 ARAGON 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 10 días del mes de JUNIO del 2026.

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