FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	002			
Contrato No.:	**CD-48-2026-6785**				
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				
No. de identificación del contratista:	1.045.673.973				
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				
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):	**202600398**				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	**202606605**				

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**	

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

Commented [GJMD1]: Corresponde al numero del cobro que se este generando (01 o 02 o 03 …. Etc)

Commented [GJMD2]: Su numero de contrato

Commented [GJMD3]: Su nombre completo

Commented [GJMD4]: Su numero de cedula

Commented [GJMD5]: Tal cual aparece en su Anexo Contractual

Commented [GJMD6]: Fecha de finalizacion (Como aparece en el Anexo contractual)

Commented [GJMD7]: Tal cual aparece en el punto 6 (Info Presupuestal) de SECOP

Commented [GJMD8]: Tal cual aparece en el punto 6 (Info Presupuestal) de SECO, abajo en Compromiso Presupuestal de Gastos

Commented [GJMD9]: Tal cual sale en el anexo contractual

Commented [GJMD10]: Tal cual sale en el anexo contractual

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):		$ 20.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 40.000.000
Valor a pagar en el presente informe:		$ 10.000.000
Nota crédito (-):		$0
No. factura o cuenta de cobro:		G9

Commented [GJMD11]: Valor Total del contrato

Commented [GJMD12]: La sumatoria del valor total del contrato y cualquier adicion 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