

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

<b>1. Denominación del contrato</b>	<b>Informe No.:</b>	03			
<b>Contrato No.:</b>	<b>CD-48-2026-6414</b>				
<b>Nombre del supervisor:</b>	<b>Melina Isabel Aragón Anaya</b>				
<b>2. De la etapa contractual</b>					
<b>Tipo de contrato:</b>	Prestación de servicios <b>(X)</b>	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
<b>Nombre del contratista:</b>	Luis Carlos Parra De la Hoz				
<b>No. de identificación del contratista:</b>	8788533				
<b>Objeto del contrato:</b>	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para acompañar a la oficina de servicios administrativos y logísticos de la secretaria general en las actividades de índole administrativo.				
<b>Plazo:</b>	29/07/2026				
<b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>	202601075				
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>	202606604-20260130				
<b>Fecha de inicio del contrato (30-01-2026)</b>	<b>30/01/2026</b>	<b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b>	<b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b>		
<b>Fecha de terminación del contrato (29-07-2026)</b>	<b>29/07/2026</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>		
<b>Prorroga No. 1</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>		
<b>Prorroga No. 2</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>		
<b>Prorroga No. 3</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>		
<b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b>					
Amparos	Aseguradora	No. de póliza	Vigencia		
			Desde (dd-mm-yyyy)	Hasta (dd-mm-yyyy)	
<b>Calidad del servicio:</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	
<b>Cumplimiento:</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	
<b>Anticipo:</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	
<b>Pago anticipado:</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	
<b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	
<b>Salarios y prestaciones:</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	
<b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	
<b>Otros:</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	
<b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b>					
<b>4. Ejecución del contrato</b>					

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$21.000.000
Adición No. 1		\$0
Adición No. 2		\$0
Adición No. 3		\$0
Valor total del contrato:		\$21.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	0%
Porcentaje del pago anticipado:	%	0%
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$10.500.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$10.500.000
<b>Valor a pagar en el presente informe:</b>		\$3.500.000
Nota crédito (-):		\$0
No. factura o cuenta de cobro:		3

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-48-2026-6414 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 Aragón 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 19 días del mes de Mayo del 2026.

**Melina Isabel Aragón Anaya**  
**Cedula: 32.783.852**  
**Jefe Oficina de Oficinas de Servicios Administrativos y Logísticos**  
**Secretaria General del Distrito.**  
**Email: maragona@barranquilla.gov.co**