

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                    | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                              | 05                                      |                                       |                    |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|------|
| <b>Contrato No.:</b>                                                                   | CD-48-2026-3821                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                          | Melina Isabel Aragón Anaya                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                    |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                               | Prestación de servicios (X)                                                                                                                                                                      | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro         | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                         | Jhon Mario Hernández Mendoza                                                                                                                                                                     |                                         |                                       |                    |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                          | 1083022707                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                            | la prestación de servicios profesionales para asesorar a la oficina de servicios administrativos y logísticos de la secretaria general en las actividades de índole administrativa de la entidad |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                          | El plazo para la ejecución del Contrato será Seis (6) meses contados a partir de la fecha de inicio del contrato                                                                                 |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                  | 202600398                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                         | 202604495                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                       | 27/01/2026                                                                                                                                                                                       | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |                    |      |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                  | 26/07/2026                                                                                                                                                                                       | N/A                                     | N/A                                   |                    |      |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                  | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   |                    |      |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                  | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   |                    |      |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                  | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   |                    |      |
| <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>                                                           | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   | N/A                |      |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                   | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   | N/A                |      |
| <b>Anticipo:</b>                                                                       | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   | N/A                |      |
| <b>Pago anticipado:</b>                                                                | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   | N/A                |      |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>        | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   | N/A                |      |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                        | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   | N/A                |      |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                         | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   | N/A                |      |
| <b>Otros:</b>                                                                          | N/A                                                                                                                                                                                              | N/A                                     | N/A                                   | N/A                |      |
| <b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b> |                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                    |      |

### 1. Ejecución del contrato

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| Descripción                                                                   |   | Valor               |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$ 24.000.000       |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$0                 |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$0                 |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$0                 |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 24.000.000       |
| 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): |   | \$4.000.000         |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$ 4.000.000</b> |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$0                 |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 5                   |

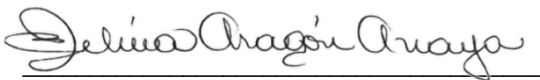
II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No CD-48-2026-3821 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

### 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 30 días del mes de junio del 2026.



**Melina Isabel Aragón Anaya**

**Cedula: 32.783.852**

**Jefe Oficina de Servicios Administrativos y Logísticos**

**Secretaria General del Distrito.**

**Email: maragona@barranquilla.gov.co**