

## 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>                                                                 | <b>CD-05-2026-1971.</b>                                                                                                                                                                                  |                                         |                 |                                       |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | María Del Pilar Pertuz                                                                                                                                                                                   |                                         |                 |                                       |      |
| <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>                                                       | Loreana Gallardo Arenas                                                                                                                                                                                  |                                         |                 |                                       |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 55312239                                                                                                                                                                                                 |                                         |                 |                                       |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR EN EL PROYECTO DE IMPLEMENTACION DEL MODELO DE DOBLE TITULACION DE LA SECRETARIA DE EDUCACION.                                                       |                                         |                 |                                       |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | 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. |                                         |                 |                                       |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                 | 202600245                                                                                                                                                                                                |                                         |                 |                                       |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202601285                                                                                                                                                                                                |                                         |                 |                                       |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 15/01/2026                                                                                                                                                                                               | <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>                                | 15/07/2026                                                                                                                                                                                               |                                         |                 |                                       |      |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                          |                                         |                 |                                       |      |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                          |                                         |                 |                                       |      |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                          |                                         |                 |                                       |      |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b> |                                                                                                                                                                                                          |                                         |                 |                                       |      |
| <b>Amparos</b>                                                                       | <b>Aseguradora</b>                                                                                                                                                                                       | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b> |                                       |      |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                          |                                         | <b>Desde</b>    | <b>Hasta</b>                          |      |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                          |  |  | (dd-mm-yyyy) | (dd-mm-yyyy) |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------|--------------|
| Calidad del servicio:                                                    |  |  |              |              |
| Cumplimiento:                                                            |  |  |              |              |
| 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):             |   | \$ 25.958.400 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$            |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 25.958.400 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$            |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | 21.632.000    |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$4.326.400   |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$ 4.326.400  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$            |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 05            |

0

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

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-05-2026-1971** 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.

MARIA DEL PILAR PERTUZ MATTOS 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 05 días del mes de AGOSTO del 2026.



**María del Pilar Pertuz Mattos**

**C.C.: 57.290.414**

**Cargo: Jefe calidad Educativa**

**Dependencia: Calidad Educativa**

**Correo electrónico: [maria.pertuz@sedbarranquilla.edu.co](mailto:maria.pertuz@sedbarranquilla.edu.co)**