Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL

INFORME DE SUPERVISION TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA

A. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Presentación del informe	Periodo del Informe - Entregable No.	Contratista - Razón social	NIT	Pago No.	
11 de septiembre de 2026	AGOSTO	JUAN DAVID RINCON CARRILLO	88.217.131		ÚLTIMO PAGO NO

Objeto contractual		Nombres Supervisores	
Objeto contractual	Contratar el arrendamiento del inmueble ubicado en la Carrera 21 No 19-120 Local 5 del municipio de Soledad, departamento del Atlántico para el funcionamiento del Juzgado 006 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple del Municipio de Soledad (Atlántico).	Sup. Técnica	
		Sup. AFJC	

CONTRATO / CONVENIO	No. Interno	No. SECOP o TEVC (Si aplica)	Tipo	Valor Inicial del Contrato	Póliza No.	N/A	Vigencia póliza:	N/A
CONTRATO	002-2026	CO1.PCCNTR.9252848	DIRECTA	$ 6.250.000,00	Aseguradora	N/A	Fecha aprobación	1/02/2026

Fecha de suscripción	29 de enero de 2026	Fecha de terminación	15 de septiembre de 2026
Fecha de inicio	1 de febrero de 2026	Fecha final (incluídas prórrogas, si aplica)	

B. MODIFICACIONES

Tipo	Modificación No. (consecutivo)	No. SECOP o TVEC	Fecha	Valor (Si aplica)	Desde (AAAA-MM-DD)	Hasta (AAAA-MM-DD)	Tiempo (años, meses y días)	Comentarios / Observaciones (Registrar #RP, #CDP y Unidad Ejecutora, en caso de adiciones o reducciones)
OTROSÍ	1		1/07/2026	$3.125.000	2026/07/01	2026/09/15	2,5 MESES	
				-				0
				-				0
								0
								0
			Total adiciones	$3.125.000				

C. INFORMACIÓN FINANCIERA

Unidad Ejecutora	CDP No.	CDP Fecha	Rubro(s) (Posición catálogo	Valor CDP	Registro Presupuestal No. RP	Fecha del RP	Valor RP	Total Pagos Realizados con	% de Ejecución del	Liberaciones	Saldo Por Utilizar RP
27-01-01-800	1826	2026-01-29	A-02-02-02-007-002	$ 18.000.000	4426	30-01-2026	6250000,00	$ 7.500.000,00	20,00%		-$ 1.250.000,00
								$ 0,00	0,00%		$ 0,00
								$ 0,00	0,00%		$ 0,00
								$ 0,00	0,00%		$ 0,00
								$ 0,00	0,00%		$ 0,00
								$ 0,00	0,00%		$ 0,00
								$ 0,00	0,00%		$ 0,00
								$ 0,00	0,00%		$ 0,00
								$ 0,00	0,00%		$ 0,00
								$ 0,00	0,00%		$ 0,00
								$ 0,00	0,00%		$ 0,00
Total				$ 18.000.000	Total		$ 6.250.000	$ 7.500.000,00	20,00%	$ 0,00	-$ 1.250.000

Valor inicial del contrato	$ 6.250.000	
Valor Adiciones o Reucciones	$ 3.125.000	
Valor total (Incluidas adiciones)	$ 9.375.000	
Total pagado a la fecha (incluido anticipo)	$ 7.500.000	80%

Saldo por pagar a la fecha		$ 1.875.000
Valor anticipo (Si aplica)	0%	$ -

I. PAGOS REALIZADOS SIIF NACION

RP	Sub-Unidad	Rubro	Fecha del Pago	No. Orden de Pago (SIIF)	Valor Orden de Pago SIIF	Factura No. - Cuenta de Cobro	Porcentaje Valor Pagado
4426	27-01-01-800	A-02-02-02-007-002	30/04/2026	144576626	1.250.000,00		13%
4426	27-01-01-800	A-02-02-02-007-002	30/04/2026	144577026	1.250.000,00		13%
4426	27-01-01-800	A-02-02-02-007-002	2026-05-25 03:35:09	179279226	1.250.000,00		13%
4426	27-01-01-800	A-02-02-02-007-002	2026-06-30 04:07:14	244817126	1.250.000,00		13%
4426	27-01-01-800	A-02-02-02-007-002	2026-07-30 12:53:12	291586526	1.250.000,00		13%
4426	27-01-01-800	A-02-02-02-007-002	2026-08-27 05:07:06	339337626	1.250.000,00		13%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
							0%
Total pagos SIIF					$ 7.500.000	otal Porcentaje Ejecución Financie	80%

II. AMORTIZACIÓN

Soporte/Actividad	Fecha	Valor
Total amortizado	$ -	0,0%

Para el caso de convenios interadministrativos y otros relacionados, se deberán anexar todos los soportes adicionales solicitados por el supervisor y/o interventor. (Facturas, comprobantes de pago de rendimientos, de acuerdo con el formato establecido)

D. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

Obligaciones contractuales	Obligación Especifica	Actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones (Soportes, entregables, productos, evidencias, etc.)	Factura No. /Cuenta de Cobro No.	Valor factura - Valor a Cobrar	RP a afectar	Sub-unidad Ejecutora	Rubro	% del Pago a realizar
ARRIENDO INMUEBLE	Arrendamiento del inmueble Funcionamiento del Despacho Judicial: Juzgado 06 Pequeñas Causas Competencias Multiples Soledad	Funcionamiento del Despacho Judicial: Juzgado 06 Pequeñas Causas Competencias Multiples Soledad	AGOSTO	$ 1.250.000,00	4326	27-01-01-800	A-02-02-02-007-002	13,33%
								0,00%

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL

								0,00%
								0,00%
								0,00%
								0,00%
								0,00%
								0,00%
								0,00%
								0,00%
								0,00%
								0,00%
Total de pagos solicitados al corte del informe				**$ 1.250.000,00**	**% Total de pagos solicitados al corte del informe**			**13,33%**

% Ejecución Física del Contrato al corte de este informe:	

E. CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA

¿El contrato se está ejecutando normalmente?	**SÍ** ✓	**NO**	**¿El contrato presenta retraso?**	**SI**	✓ **NO**	**¿La prestación del objeto contratado cumple con las especificaciones y obligaciones pactadas?**	**SÍ** ✓	**NO**

I. Resumen ejecución del contrato:	**II. Resumen asuntos pendientes del contratista:**

III. Matriz de Riesgo (Seguimiento Mensual)	**¿Se configuró algún riesgo contemplado en la matriz?**	**SI**	**NO** ✓	**DESCRIPCION SEGUIMIENTO A MATRIZ DE RIESGO (S).** Describir riesgo configurado, en caso de señalar la opción SI y medidas a adoptar y/o adoptadas para mitigarlo.

IV Validación de Pagos de Salarios, Aportes Parafiscales y Seguridad Social

Declaración Juramentada o Certificación de Parafiscales (Si Aplica)	**Fecha Certificación o Declaración Juramentada**	**Certificado antecedentes Revisor Fiscal (Si aplica)**	**Fecha certificado antecedentes Revisor Fiscal (Si aplica)**	**Nombre de quien expide certificado y/o declaración juramentada (Si aplica** ✓	**Mes de la Planilla de Pago Seguridad Social (Si aplica)**	**No. de la Planilla de Pago Seguridad Social (Si aplica)** ✓	**¿Validación de la Planilla del Pago de Seguridad Social? (Si aplica)** ✓

¿El contrato tiene Personal de trabajo?		**SI**	**NO** ✓	**¿Cantidad del Personal de trabajo del Contrato?**	**Observación:** (Planilla)

V. Observaciones:

UNIDAD	**RP AFECTAR**	**FACTURA**	**VALOR**
27-01-02-803	4326,00	**AGOSTO**	**$ 1.250.000,00**
TOTAL A PAGAR			**$ 1.250.000,00**

F. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor			
Nombre	**HECTOR JAVIER MARENCO SUAREZ**	**Firma**	
Cargo	ASISTENTE ADMINISTRATIVO GRADO 7, SUPERVISOR DE CONTRATOS DE ARRIENDO		