

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	08			
Contrato No.:	CD-11-2025-1596				
Nombre del supervisor:	ANA PAOLA HERRERA DIAZ				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	JOSE ALFREDO JIMENEZ CERRA				
No. de identificación del contratista:	1066524704				
Objeto del contrato:	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA A LA GESTIÓN OPERATIVA Y FUNCIONAL DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA				
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el 31 DE DICIEMBRE DEL 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):	202500384				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	20250213820250219				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	19/02/2025	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)		Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31/12/2025				
Prorroga No. 1					
Prorroga No. 2					
Prorroga No. 3					
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:					
Cumplimiento:					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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):	\$ 68.640.000	
		Adición No. 1	\$	
		Adición No. 2	\$	
		Adición No. 3	\$	
		Valor total del contrato:	\$ 68.640.000	
		Porcentaje del anticipo: %	\$	
		Porcentaje del pago anticipado: %	\$	
		Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	\$ 49.920.000	
		Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$ 18.720.000	
		Valor a pagar en el presente informe:	\$ 6.240.000	
		Nota crédito (-):	\$	
		No. factura o cuenta de cobro:	08	

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-11-2025-1596** 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.

ANA PAOLA HERRERA DIAZ 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 septiembre del 2025.


ANA PAOLA HERRERA DIAZ

C.C.: 32767264

Cargo: Jefe de Oficina Atención en Salud

Dependencia: Secretaria de Salud

Correo electrónico: aherrerad@barranquilla.gov.co