

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.: 05				
Contrato No.:	No. CD-11-2025-1839				
Nombre del supervisor:	Yolanda Castilla Pinedo				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	ROCIO MARIBEL ARANA ROCHA				
No. de identificación del contratista:	22448879				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA ACOMPAÑAR LA GESTIÓN Y AUTORIDAD SANITARIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA				
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el Diecisiete (17) de Diciembre de 2025				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	Código 202500411				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	Código: 202503472				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	18/03/2025	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	17/12/2025				
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:					
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					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 16.848.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Valor total del contrato:		\$ 16.848.000
Porcentaje del anticipo:	\$	\$
Porcentaje del pago anticipado:	\$	\$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 9.360.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 7.488.000
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 1.872.000
Nota crédito (-):		\$ 0.000.000
No. factura o cuenta de cobro:		N°05

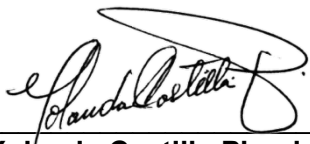
- II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No **CD 11-2025-1839**
- III. así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

IV. **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.

Yolanda Castilla Pinedo 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 Septiembre del 2025


Yolanda Castilla Pinedo

C.C. 45.477.134
CARGO: Profesional Universitario
DEPENDENCIA: Secretaria de Salud Oficina de Salud Publica
EMAIL: Ycastilla@barranquilla.gov.co