



INFORME DE SUPERVISIÓN

I. Datos generales del contrato

Denominación del contrato	Informe No.: 02				
Contrato No.:	MM-CPS-2025-765				
Nombre del supervisor:	Isabel Cristina Torres Suarez				
De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Profesional (X)	Técnico	Conserje	Servicios generales
Nombre del contratista:	YASMIN DEL SOCORRO PEREZ PEREZ				
No. de identificación del contratista:	64738734				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, CAPACIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO EFICIENTE DE LAS COMPETENCIAS DEL MUNICIPIO DE MALAMBO- ATLÁNTICO				
Plazo:	El plazo para la ejecución del contrato será Hasta el treinta (30) de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):	01080007				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	16100011				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	16-10-2025	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)		Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	30-12-2025				
Prorroga No. 1					
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:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Cumplimiento:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Anticipo:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Pago anticipado:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Salarios y prestaciones:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Responsabilidad civil extracontractual:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Otros:	N/A	N/A	N/A	N/A	
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.					
Ejecución del contrato					



Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 12.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$ 12.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	\$ N/A
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$ N/A
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 8.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 4.000.000
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 4.000.000
Nota crédito (-):		\$
No. factura o cuenta de cobro:		02

- 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. MM-CPS-2025-765, asimismo, 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 con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

ISABEL CRISTINA TORRES SUAREZ quien actúa en nombre y representación del **EL MUNICIPIO DE MALAMBO** 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 Malambo, el 05 de diciembre del 2025.

ISABEL CRISTINA TORRES SUAREZ
C.C 1045671091

CARGO: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE MALAMBO
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE MALAMBO