

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	11			
Contrato No.:	CD-11-2025-2217				
Nombre del supervisor:	ROSA ESCORCIA TORRES				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	SANTIAGO CAMPBELL DURAN				
No. de identificación del contratista:	85458166				
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA CALIDAD DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA A LAS EAPB DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA				
Plazo:	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal(C.D.P):	202500386				
Número de Registro Presupuestal(R.P.):	20250316020250310				
Fecha de inicio del contrato(dd-mm-yyyy)	10/03/2025	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:					
Anticipo:					
Pago anticipado:					
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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):		\$ 68.640.000	
	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 0	
	Valor a pagar en el presente informe:		\$ 6.864.000	
	Nota crédito (-):		\$	
	No. factura o cuenta de cobro:		11	

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-11-2025-2217** 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 estos. 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.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

ROSA ESCORCIATORRES, 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 del pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla en el mes de diciembre de 2025.



ROSA ESCORCIATORRES
JEFE DE OFICINA DE ASEGURAMIENTO DE LA
SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL

C.C.: 22444701

Dependencia: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Correo electrónico: rescorcia@barranquilla.gov.co