

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato.

1. Denominación del contrato		Informe No.: 01	
Contrato No.:		CD-11-2026-6862	
Nombre del supervisor:		VANESSA PATRICIA VILORIA ARIZA	
2. De la etapa contractual			
Tipo de contrato:	Prestación de servicios (X)	Obra	Consultoría
Nombre del contratista:		FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS PARA EL DESARROLLO SOCIAL	
No. de identificación del contratista:		900.395.907-4	
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD EN LA IMPLEMENTACIÓN DE INTERVENCIONES ENCAMINADAS A LA PREVENCIÓN, CONCIENTIZACIÓN, ABORDAJE, TRATAMIENTO Y DISMINUCIÓN DE IRA Y EDAS EN MENORES DE CINCO (5) AÑOS "SALUD CONTIGO" EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA.		
Plazo:	El plazo del contrato es hasta el treinta 30 de junio del 2026, 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.):	202600956		
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202607770		
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	09/02/2026	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	30/06/2026		
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:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101143565	29/01/2026 30/10/2026
Cumplimiento:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101143565	29/01/2026 30/10/2026
Anticipo:			
Pago anticipado:			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:			
Salarios y prestaciones:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101143565	29/01/2026 30/06/2029
Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-40-101066757	29/01/2026 30/06/2026
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):		\$ 3.000.000.000	
Adición No. 1			
Adición No. 2			
Adición No. 3			
Valor total del contrato:			
Porcentaje del anticipo:	%0		
Porcentaje del pago anticipado:	%0		
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 1.200.000.000	
Valor por ejecutar (valor total del contrato - valor ejecutado del contrato):		\$ 1.800.000.000	

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Valor a pagar en el presente informe:	\$1.200.000.000	
	Nota crédito (-):	\$0	
	No. factura o cuenta de cobro:	FV No. 59	

- 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-11-2026-6862**, 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.

VANESSA PATRICIA VILORIA ARIZA, 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 2 días del mes de marzo del 2026


VANESSA PATRICIA VILORIA ARIZA
C.C.: 1045670909
Cargo: Asesora de despacho
Dependencia: Secretaría Distrital de Salud
Correo electrónico