**FORMATODEINFORMEDEGESTIÓN DEL SUPERVISOR**

## I. Datosgenerales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.Denominacióndel contrato** | **Informe No.:** | 03 | | | | |
| **Contrato No.:** | CD-11-2026-2927 | | | | | |
| **Nombre delsupervisor:** | CARLOS DANIEL CERVANTES SANJUAN | | | | | |
| **2. De la etapacontractual** | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestaciónde servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro | |
| **Nombre delcontratista:** | VANESA ALEXANDRA GOMEZ CASTILLO | | | | | |
| **No.deidentificacióndel contratista:** | 53.012.786 | | | | | |
| **Objetodel contrato:** | LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DENTRO DEL PROCESO DE FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA | | | | | |
| **Plazo:** | El plazo para la ejecución del Contrato será de seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993. | | | | | |
| **NúmerodeCertificadode Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | **202600276** | | | | | |
| **NúmerodeRegistro Presupuestal (R.P.):** | **20260315320260122** | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fechade iniciodel contrato (dd-mm-yyyy)** | **22/01/2026** | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fechadereinicio (dd-mm-yyyy)** |
| **Fechade terminacióndel contrato (dd-mm-yyyy)** | **21/07/2026** | | |
| **Prorroga No. 1** | X | | |
| **Prorroga No. 2** | | | |
| **Prorroga No. 3** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas enelcontrato)** | | | |
| | | | **Vigencia** |

# FORMATODEINFORMEDEGESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | Desde | Hasta |
|---|---|---|---|---|

**FORMATODEINFORMEDEGESTIÓN DEL SUPERVISOR**

| | | | (dd-mm-yyyy) | (dd-mm-yyyy) |
|---|---|---|---|---|
| **Calidaddel servicio:** | | | | |
| **Cumplimiento:** | | | | |
| **Anticipo:** | | | | |
| **Pago anticipado:** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamientodelos bienes y equipos suministrados:** | | | | |
| **Salarios yprestaciones:** | | | | |
| **Responsabilidadcivil extracontractual:** | | | | |
| **Otros:** | | | | |
| **Nota:la vigencia deberá actualizarse acorde alas modificaciones de la póliza.** | | | | |

**4. Ejecución del contrato**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valordelcontrato inicial (IVA incluido encasodeque aplique): | | $ 62.400.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valortotal del contrato: | | $ 62.400.000 |
| Porcentajedel anticipo: | % | $ |
| Porcentajedelpago anticipado: | % | |
| Valorejecutado delcontrato (incluye el presente cobro): | | $ 31.200.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valorejecutado del contrato): | | $ 31.200.000 |
| **Valora pagarenelpresente informe:** | | $ 10.400.000 |

**FORMATODEINFORMEDEGESTIÓN DEL SUPERVISOR**

| | | |
|---|---|---|
| | Notacrédito (-): | $ |
| | No. factura o cuenta decobro: | 03 |

II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportesdel caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-11-2026-2927** 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.

**CARLOS DANIEL CERVANTES SANJUAN,** 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 22 días del mes de abril del 2026.

**CARLOS DANIEL CERVANTES SANJUAN**
C.C: 72007891
Cargo: Profesional
Dependencia: secretaria de Salud
Correo electrónico: ccervantesmd@gmail.com