INFORME DE SUPERVISIÓN

I. Datos generales del contrato.

Denominación del contrato	Informe No.:	003			
Contrato No.:	**MM-CPS-2026-314**				
Nombre del supervisor:	Isabel Cristina Torres Suarez				
De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Profesional	Técnico X	Conserje	Servicios generales
Nombre del contratista:	WILFRIDO JOSE BARANDICA VICTORINO				
No. de identificación del contratista:	CC No. 8.736.420 de B/quilla				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE MALAMBO.				
Plazo:	El plazo de ejecución del contrato será de CUATRO (04) MESES				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	05010050				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	29010033				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	29-01-2026	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	27-05-2026				
Prorroga No. 1					

Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)

Amparos	**Aseguradora**	**N. 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

Powered by CamScanner

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 8.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 8.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$ N/A
Porcentaje del pago anticipado:	%	$ N/A
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 6.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 2.000.000
Valor por pagar en el presente informe:		$ 2.000.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		003

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-2026-314**, 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 30 de abril del 2026.

ISABEL CRISTINA TORRES SUAREZ
CARGO: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE MALAMBO
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE MALAMBO

Powered by CamScanner