

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                      | 04                                      |                                       |            |      |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-11-2026-2824                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |            |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | CARLOS DANIEL CERVANTES                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |            |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |            |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | Prestación de servicios<br>X                                                                                                                                                                             | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | WILSON HERIBERTO NUNEZ QUINTANA                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |            |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 9.020.383                                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |            |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA FUNCIONAL DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA                                                                             |                                         |                                       |            |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | 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. |                                         |                                       |            |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                | 202600598                                                                                                                                                                                                |                                         |                                       |            |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 20260240920260120                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |            |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 20/01/2026                                                                                                                                                                                               | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |            |      |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | 19/07/2026                                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |            |      |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |            |      |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |            |      |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |            |      |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b> |                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |            |      |

| Amparos | Aseguradora | No. de póliza | Vigencia |       |
|---------|-------------|---------------|----------|-------|
|         |             |               | Desde    | Hasta |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                          |  |  | (dd-mm-<br>yyyy) | (dd-mm-<br>yyyy) |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------|------------------|
| Calidad del servicio:                                                    |  |  |                  |                  |
| Cumplimiento:                                                            |  |  |                  |                  |
| Anticipo:                                                                |  |  |                  |                  |
| Pago anticipado:                                                         |  |  |                  |                  |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados: |  |  |                  |                  |
| 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):             |    | \$20.117.760  |
| Adición No. 1                                                                 |    | \$            |
| Adición No. 2                                                                 |    | \$            |
| Adición No. 3                                                                 |    | \$            |
| Valor total del contrato:                                                     |    | \$20.117.760  |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | \$ | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | \$ | \$            |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |    | \$ 13.411.840 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |    | \$ 6.705.920  |
| Valora pagar en el presente informe:                                          |    | \$ 3.352.960  |

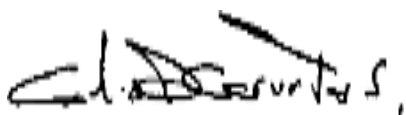
|                                |    |
|--------------------------------|----|
| Nota crédito (-):              | \$ |
| No. factura o cuenta de cobro: | 04 |

- 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-11-2026-2824** 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 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 20 días del mes de mayo del 2026.



**CARLOS DANIEL CERVANTES SANJUAN**

C.C : 72007891

Cargo: Profesional

Dependencia: Secretaria de Salud

Correo electrónico: ccervantesmd@gmail.com