

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR
I. Datos generales del contrato

| | | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|---------------------------|
| 1. Denominación del contrato | Informe No.: | 04 | | |
| Contrato No.: | CD-11-2026-6436 | | | |
| Nombre del supervisor: | CARLOS CERVANTES SANJUAN | | | |
| 2. | | | | |
| Tipo de contrato: | PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
| Nombre del contratista: | MARIA DEL CARMEN PICALUA PUELLO | | | |
| No. de identificación del contratista: | 1.047.231.684 | | | |
| Objeto del contrato: | LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN DE LA UNIDAD DE REACCION INMEDIATA EN SALUD (URISA) DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA | | | |
| Plazo: | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA VENTIDOS (28) DE JULIO DE 2026, CONTADOS 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): | No. 202602100 | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.): | No. 20260970120260603 | | | |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy) | 30/01/2026 | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) | |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy) | 29/07/2026 | | | |
| 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: | NO APLICA | | | |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | | |
|---|-----------|-----------|--|--|
| Cumplimiento: | NO APLICA | NO APLICA | | |
| Anticipo: | NO APLICA | NO APLICA | | |
| Pago anticipado: | NO APLICA | NO APLICA | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados: | NO APLICA | NO APLICA | | |
| Salarios y prestaciones: | NO APLICA | NO APLICA | | |
| Responsabilidad civil extracontractual: | NO APLICA | NO APLICA | | |
| 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): | | \$ 29.203.200 |
| Adición No. 1 | | \$ |
| Adición No. 2 | | \$ |
| Adición No. 3 | | \$ |
| Valor total del contrato: | | \$29.203.200 |
| Porcentaje del anticipo: | \$ | |
| Porcentaje del pago anticipado: | \$ | |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | \$ 4.867.200 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | \$ 4.867.200 |
| Valor a pagar en el presente informe: | | \$ 4.867.200 |
| Nota crédito (-): | | |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 4 |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

- 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-11-2026-6436** 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 SAJUNA 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 19 días del mes de JUNIO del 2026.



CARLOS DANIEL CERVANTES SAN JUAN

C.C. N° 72.007.891

Cargo: Asesor 105 - 04

Dependencia: OFICINA DE ATENCIÓN EN SALUD

Correo Electrónico: ccervantes@barranquilla.gov.co