

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

|  |  |   |                                       |              |      |
|--|--|---|---------------------------------------|--------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>  | <b>Informe No.:</b>  | 05                                      |                                       |              |      |
| <b>Contrato No.:</b>   | CD-11-2026-0739  |   |                                       |              |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>  | CARLOS DANIEL CERVANTES  |   |                                       |              |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>  |  |   |                                       |              |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>   | Prestación de servicios X  | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro   | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>   | Jesus Eduardo Muñoz Bermejo  |   |                                       |              |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>  | 1045686096   |   |                                       |              |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>  | A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS EN EL CENTRO REGULADOR DE URGENCIA Y EMERGENCIAS EN EL 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>                 | 202602109  |   |                                       |              |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 20260965020260603  |   |                                       |              |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd/mm/yyyy)</b>                                     | 22/01/2026   | <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>                                | 21/07/2026   |   |                                       |              |      |
| <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> |  |   |                                       |              |      |
| <b>Amparos</b>   | <b>Aseguradora</b>   | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b>                       |              |      |
|  |  |   | <b>Desde</b>                          | <b>Hasta</b> |      |

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):             |    | <b>25.958.000</b><br>\$ |
| Adición No. 1   |    | \$                      |
| Adición No. 2   |    | \$                      |
| Adición No. 3   |    | \$                      |
| Valor total del contrato:   |    | \$25.958.000            |
| Porcentaje del anticipo:  | \$ | \$                      |
| Porcentaje del pago anticipado:   | \$ | \$                      |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |    | \$ 19.326.600           |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |    | \$ 4.326.000            |
| <b>Valora pagar en el presente informe:</b>                                   |    | <b>\$ 4.326.400</b>     |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| Notacredito (-):               | \$ |
| No. factura o cuenta de cobro: | 05 |

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-11-2026-0739** 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 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 26 días del mes de Junio del 2026.



**CARLOS DANIEL CERVANTES SANJUAN**  
 C.C : 72007891  
 Cargo: Profesional  
 Dependencia: Secretaria de Salud  
 Correo electrónico: epitre@barranquilla.gov.co