

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

**Datos Generales del Contrato**

<b>1. DENOMINACION DEL CONTRATO</b>	<b>INFORME No.</b>	5			
<b>Contrato N°</b>	CD-11-2026-1061				
<b>Nombre del Supervisor</b>	JULIEANNIE PAOLA RUIZ RODRIGUEZ				
<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>	MARIA VERONICA VARGAS POLO				
<b>Identificación del contratista</b>	32.752.937				
<b>Objeto del contrato</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES DE LOS PROCESOS DE LA OFICINA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA				
<b>Plazo</b>	El plazo para la ejecución del Contrato será de SEIS (6) MESES, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1996				
<b>Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)</b>	202600305 202601880				
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.)</b>	20260564820260129 20260939720260513				
<b>Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)</b>	29-01-2026	<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>	28-07-2026				
<b>Prorroga No. 1</b>					
<b>Prorroga No. 2</b>					
<b>Prorroga No. 3</b>					
<b>3. GARANTIAS 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 (dd-MM-yyyy)</b>	<b>Hasta (dd-MM-yyyy)</b>	
<b>Calidad del servicio</b>					
<b>Cumplimiento</b>					
<b>Anticipo</b>					
<b>Pago anticipado</b>					
<b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados</b>					
<b>Salarios y prestaciones</b>					
<b>Responsabilidad Civil Extracontractual</b>					
<b>Otros</b>					
<b>Nota: La vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b>					
<b>4. EJECUCION DEL CONTRATO</b>					

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		\$35.518.200
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$35.518.200
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Ejecutado del Contrato (incluye el presente cobro)		\$29.598.500
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)		\$ 5.919.700
<b>Valor a pagar en el presente Informe</b>		<b>\$ 5.919.700</b>
Nota Crédito (-)		\$
No. Factura o Cuenta de Cobro		05

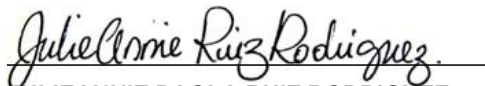
I. **Ejecución Contractual:** El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-11-2026-1061**, Estos documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

II. **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.

**JULIEANNIE PAOLA RUIZ RODRIGUEZ** quien actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del 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 30 días del mes de junio de 2026.



**JULIEANNIE PAOLA RUIZ RODRIGUEZ**

C.C. 55245469

Cargo: Jefe de Oficina Garantía de la Calidad

Dependencia: Secretaria Distrital de Salud

Correo Electrónico: [jruiZR@barranquilla.gov.co](mailto:jruiZR@barranquilla.gov.co)