

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	06			
Contrato No.:	CD-11-2026-1890				
Nombre del supervisor:	SANDRA CONCEPCION GONZALEZ MARTINEZ				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	YINETH MEJIA DE LA ASUNCION				
No. de identificación del contratista:	1.140.877.574				
Objeto del contrato:	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA				
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será por DOCE (12) MESES , 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):	202600222				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202600411				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	10 -01 -2026	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)		Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31 -12 - 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:					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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):	\$54.000.000	
	Adición No. 1	\$	
	Adición No. 2	\$	
	Adición No. 3	\$	
	Valor total del contrato:	\$	
	Porcentaje del anticipo: %	\$	
	Porcentaje del pago anticipado: %	\$	
	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	\$27.000.000	
	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$27.000.000	
	Valor a pagar en el presente informe:	\$4.500.000	
	Nota crédito (-):	\$	
	No. factura o cuenta de cobro:	06	

- 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-11-2026-1890** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**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.

SANDRA CONCEPCION GONZALEZ MARTINEZ 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 el 02 de julio del 2026.

**SANDRA CONCEPCION GONZALEZ MARTINEZ****C.C.: 39090975****Dependencia:** SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA