

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

|                                                                               |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|------|
| 1. Denominación del contrato                                                  | Informe No.:            | 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |            |      |
| Contrato No.:                                                                 |                         | CD-11-2026-2823                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |            |      |
| Nombre del supervisor:                                                        |                         | OLINTA MARIA RUEDA RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |            |      |
| 2. De la etapa contractual                                                    |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |            |      |
| Tipo de contrato:                                                             | Prestación de servicios | Obra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Consultoría       | Suministro | Otro |
| Nombre del contratista:                                                       |                         | Libardo Antonio Sotomayor Arrieta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |            |      |
| No. de identificación del contratista:                                        |                         | 12446359                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |            |      |
| Objeto del contrato:                                                          |                         | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LOS PROCESOS DE CONSOLIDACIÓN, SISTEMATIZACIÓN, DEPURACIÓN Y CONCILIACIÓN DE CARTERA DE LA FACTURACIÓN RADICADA POR LAS ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD Y LAS ESP-S, DENTRO DE LA GESTIÓN FINANCIERA DE LA OFICINA DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA. |                   |            |      |
| Plazo:                                                                        |                         | El plazo para la ejecución del contrato será hasta el diecinueve de julio 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):                 |                         | 202601875 del 22 de abril de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |            |      |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.):                                       |                         | 202609388 del 13 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |            |      |
| Fecha de inicio del contrato                                                  | 20-01-2026              | Fecha de suspensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de reinicio |            |      |
| Fecha de terminación del contrato                                             | 19-07-2026              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |            |      |
| 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             | Hasta      |      |
| Calidad del servicio:                                                         |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |            |      |
| Cumplimiento:                                                                 |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |            |      |
| Anticipo:                                                                     |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |            |      |
| Pago anticipado:                                                              |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |            |      |
| Calidad y correcto funcionamiento de los                                      |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |            |      |

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                         |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--|
| 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):             |   | \$25.958.400  |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$            |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$25.958.400  |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$            |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 17.305.600 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$8.652.800   |
| Valor a pagar en el presente informe:                                         |   | \$4.326.400   |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$            |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 04            |

1.

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-11-2026-2823** 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.

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OLINTA MARIA RUEDA RODRIGUEZ 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 15 días del mes de julio de 2026



**OLINTA MARIA RUEDA RODRIGUEZ**

C.C.: 32.748.057

Cargo: Profesional Universitario

Dependencia: secretaria Distrital de Salud

Correo electrónico: orueda@barranquilla.gov.co