FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	02				
Contrato No.:	CD-11-2026-4959					
Nombre del supervisor:	VANESSA PATRICIA VILORIA ARIZA					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios	Obra	Consultoría	Suministro	Otro X	
Nombre del contratista:	FUNDACION DANIELLA ALVAREZ					
No. de identificación del contratista:	901504872					
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN PARA LA ATENCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES, "CENTROS LLÉGATE" DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA					
Plazo:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 12 de noviembre 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):	**202600511**					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	**20260707120260130**					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	12/02/2026	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**			
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	12/11/2026					
Prorroga No. 1						
Prorroga No. 2						

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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:				
Cumplimiento:	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100115325	27/01/2026	27/10/2026
Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:				
Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS MUNDIAL	BQ- 100032914	27/01/2026	27/10/2026
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):		$1.200.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$1.200.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$660.000.000

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	$540.000.000	
	Valor a pagar en el presente informe:	$ 300.000.000	
	Nota crédito (-):	$	
	No. factura o cuenta de cobro:	FE 15	

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-11-2026-4959** 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.

VANESSA PATRICIA VILORIA ARIZA 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 15 días del mes de julio de 2026

Vanessa Viloria Ariza

VANESSA PATRICIA VILORIA ARIZA
Cargo: Asesor de despacho
Dependencia: Secretaria Distrital de Salud
Correo electrónico: vviloria@barranquilla.gov.co

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR