

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	10		
Contrato No.:	CD-11- 2025-2164			
Nombre del supervisor:	MARIBEL PEREZ QUINTERO			
2.				
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS			
Nombre del contratista:	ZUNNY MARGARITA MEZA GONZALEZ			
No. de identificación del contratista:	32580842			
Objeto del contrato:	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR LA OPERACIÓN DE LA UNIDAD DE REACCION INMEDIATA EN SALUD (URISA) DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA			
Plazo:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025, 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.):	No. 202500393			
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	No. 20250347720			
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	18/03/2025	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31-12-2025			
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:	NO APLICA			

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Cumplimiento:	NO APLICA	NO APLICA		
Anticipo:	NO APLICA	NO APLICA		
Pago anticipado:	NO APLICA	NO APLICA		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	NO APLICA	NO APLICA		
Salarios y prestaciones:	NO APLICA	NO APLICA		
Responsabilidad civil extracontractual:	NO APLICA	NO APLICA		
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):		\$ 49.500.000	
Adición No. 1		\$	
Adición No. 2		\$	
Adición No. 3		\$	
Valor total del contrato:		\$49.500.000	
Porcentaje del anticipo:	\$		
Porcentaje del pago anticipado:	\$		
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 49.500.000	
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 0	
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 4.950.000	
Nota crédito (-):			
No. factura o cuenta de cobro:		10	

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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- 2025-2164** 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.

MARIBEL PEREZ QUINTERO 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 11 días del mes de agosto del 2026.



MARIBEL PEREZ QUINTERO

Supervisora

C.C.:32.640.665

Cargo: Profesional Universitario

Dependencia: Secretaría de Salud

Correo electrónico: mperezq@barranquilla.gov.co