INFORME DE SUPERVISIÓN

I. Datos generales del contrato.

Denominación del contrato	**Informe No.:**	**002 – SEGUNDO PAGO**			
Contrato No.:	**MM-CD-2026-018**				
Nombre del supervisor:	**Isabel Cristina Torres Suarez – Secretaria De Salud Municipal**				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Profesional	Técnico	Conserje	Servicios generales
Nombre del contratista:	FUNDACION SOCIAL SOMOS FUTURO.				
No. de identificación del contratista:	NIT 900.992.458-1				
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA CAPACITACIÓN ESTRATÉGICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS EN SALUD PÚBLICA DEL TALENTO HUMANO INTERSECTORIAL EN EL MUNICIPIO DE MALAMBO				
Plazo:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	06040026				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	1208000				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	24-08-2026	**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					

3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)

Amparos	**Aseguradora**	**N. de póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-mm-yyyy)	**Hasta (dd-mm-yyyy)**
Calidad del servicio:	SEGUROS DEL ESTADO	75-46-101023172	12/08/2026	30/04/2027
Cumplimiento:	SEGUROS DEL ESTADO	75-46-101023172	12/08/2026	30/04/2027
Anticipo:	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado:	SEGUROS DEL ESTADO	75-46-101023172	12/08/2026	30/04/2027
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones:	SEGUROS DEL ESTADO	75-46-101023172	12/08/2026	31/12/2029
Responsabilidad civil extracontractual:	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros:	N/A	N/A	N/A	N/A

Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

4. Ejecución del contrato

Scanned with CamScanner

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 100.000.000 (IVA NO APLICA)
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 100.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$ N/A
Porcentaje del pago anticipado:	30%	$ 30.000.000
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 50.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 50.000.000
Valor por pagar en el presente informe:		$ 20.000.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		Factura Electrónica de Venta No. 1053

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. MM-CD-2026-018, asimismo, 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 con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

ISABEL CRISTINA TORRES SUAREZ quien actúa en nombre y representación del **EL MUNICIPIO DE MALAMBO** 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 Malambo, el 21 de septiembre de 2026.

ISABEL CRISTINA TORRES SUAREZ
CC. 1.045.671.091
CARGO: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE MALAMBO
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE MALAMBO
salud@malambo-atlantico.gov.co

Scanned with CamScanner