FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC –F04

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	01				
Contrato N°	CD-11-2021-3923					
Nombre del Supervisor	Yolanda Castilla Pinedo					
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL						
Tipo de contrato	Prestación de Servicios **X**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro:	
Nombre del contratista	Henry Ernesto Martinez Rivaldo					
Identificación del contratista	72.211.091					
Objeto del contrato	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD EN EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA ZOONOSIS EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.					
Plazo	Hasta treinta y uno (31) de diciembre de 2021.					
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	No. 202101227					
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	No. 202105648					

Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	11/08/2021	**Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	31/12/2021		
Prorroga No. 1			
Prorroga No. 2			
Prorroga No. 3			

3. GARANTIAS 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				
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. EJECUCION DEL CONTRATO

FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC –F04

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ 8.000.000
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)		$ 1.600.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)		$ 6.400.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ **1.600.000**
Nota Crédito (-)		$
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

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-11-2021-3923**, Estos 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 atreves del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

Yolanda Castilla Pinedo quien actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del 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 **01** días del mes de **Septiembre** de **2021**

Yolanda Castilla Pinedo
C.C. 45.477.134
CARGO: Profesional Universitario
DEPENDENCIA: Secretaria de Salud Oficina de Salud Publica
EMAIL: Ycastilla@barranquilla.gov.co

Versión 7.0
Fecha: Enero 2021