



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-11-2022-2362																											
Nombre del Supervisor		LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO																											
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL																													
Tipo de contrato	Prestación de Servicios	Obra	Consultoría																										
Nombre del contratista	JOSE MARIA RESTREPO MENDOZA																												
Identificación del contratista	72125915																												
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA GESTIÓN OPERATIVA Y FUNCIONAL DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD -PTS, DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA.																												
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre del 2022, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993.																												
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	No. 202200435																												
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	No. 202202121																												
Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	18/01/2022	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)																										
Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	31/12/2022																												
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																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descripción</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)</td> <td>\$ 48.000.000</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Valor Total del contrato</td> <td>\$ 48.000.000</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Anticipo</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Pago anticipado</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Valor Ejecutado del Contrato (incluye el presente cobro)</td> <td>\$ 2.000.000</td> </tr> <tr> <td>Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)</td> <td>\$ 46.000.000</td> </tr> <tr> <td>Valor a pagar en el presente Informe</td> <td>\$ 2.000.000</td> </tr> <tr> <td>Nota Crédito (-)</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>No. Factura o Cuenta de Cobro</td> <td>01</td> </tr> </tbody> </table>				Descripción	Valor	Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)	\$ 48.000.000	Adición No. 1	\$	Adición No. 2	\$	Adición No. 3	\$	Valor Total del contrato	\$ 48.000.000	Porcentaje del Anticipo	%	Porcentaje del Pago anticipado	%	Valor Ejecutado del Contrato (incluye el presente cobro)	\$ 2.000.000	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)	\$ 46.000.000	Valor a pagar en el presente Informe	\$ 2.000.000	Nota Crédito (-)	\$	No. Factura o Cuenta de Cobro	01
Descripción	Valor																												
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)	\$ 48.000.000																												
Adición No. 1	\$																												
Adición No. 2	\$																												
Adición No. 3	\$																												
Valor Total del contrato	\$ 48.000.000																												
Porcentaje del Anticipo	%																												
Porcentaje del Pago anticipado	%																												
Valor Ejecutado del Contrato (incluye el presente cobro)	\$ 2.000.000																												
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)	\$ 46.000.000																												
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 2.000.000																												
Nota Crédito (-)	\$																												
No. Factura o Cuenta de Cobro	01																												



FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC -F04

- 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-11-2022-2362**, 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 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.

LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO 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 31 días del mes de enero 2022

LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO

C.C. 30.569.628

CARGO: JEFE DE OFICINA

DEPENDENCIA: OFICINA DE SALUD PÚBLICA

EMAIL: loviedo@barranquilla.gov.co

