# Formato de Informe de Gestión del Supervisor

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** 06 | | | | |
| **Contrato No.:** | **CD-11-2022-2365** | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | Sandra concepción González Martínez | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios **(X)** | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | Joleth Maoly Pérez Caceres | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 1.140.873.420 | | | | |
| **Objeto del contrato:** | prestacion de servicios profesionales en los diferentes procesos de la gestion 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 treinta y uno (31) de diciembre de 2022, 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):** | 202200435 | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202202491_ENERO20 | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | 15 de enero de 2022 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** | | |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 31 de diciembre de 2022 | | | | |
| **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:** | | | | |
| **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. Ejecución del contrato** | | | | |



Escaneado con CamScanner

## Formato de Informe de Gestión del Supervisor

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $60.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $60.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $28.625.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $31.375.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $5.225.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 06 |

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-11-2022-2365**

**II.** 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.

**SANDRA GONZÁLEZ MARTINEZ** 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 el 30 de junio del 2022.

**SANDRA CONCEPCION GONZALES MARTINEZ**
C.C.: 39090975
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Dependencia: SECRETARIA DE SALUD
Correo electrónico: SGONZALES@BARRANQUILLA.GOV.CO



Escaneado con CamScanner