

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                    | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                                    | 01                                      |                                       |                    |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|------|
| <b>Contrato No.:</b>                                                                   | CD-11-2022-4975                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                          | LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                       |                    |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                               | Prestación de servicios X                                                                                                                                                                                                              | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro         | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                         | OLGA BEATRIZ BOLIVAR RIOS                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                       |                    |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                          | 32.770.175                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                            | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.                                                                                          |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                          | 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 |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                   | 202201996                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                         | 202208347                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                       | 19/10/2022                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |                    |      |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                  | 31/12/2022                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b>   |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| Amparos                                                                                | Aseguradora                                                                                                                                                                                                                            | No. de póliza                           | Vigencia                              |                    |      |
|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         | Desde (dd-mm-yyyy)                    | Hasta (dd-mm-yyyy) |      |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Anticipo:</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Pago anticipado:</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>        |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Otros:</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |
| <b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b> |                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       |                    |      |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**
**4. Ejecución del contrato**

| Descripción                                                                   |   | Valor         |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$ 18.000.000 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$            |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 18.000.000 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$            |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 3.000.000  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 15.000.000 |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$ 3.000.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$            |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 1             |

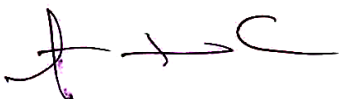
**II. Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-11-2022-4975** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

**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.

LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO 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 15 días del mes de diciembre del 2022



**LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO**

C.C. 30.569.628

CARGO: JEFE DE OFICINA

DEPENDENCIA: OFICINA DE SALUD PÚBLICA

EMAIL: [loviedo@barranquilla.gov.co](mailto:loviedo@barranquilla.gov.co)