# Formato de Informe de Gestión del Supervisor

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 11 | | | |
| **Contrato No.:** | CD-11-2022-2368 | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | SANDRA GONZÁLEZ MARTÍNEZ | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios (x) | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | JOHANA PAOLA PEREZ OSORIO | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 1.045.742.905 | | | | |
| **Objeto del contrato:** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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 treinta uno de diciembre de 2022, contados a partir del cumplimiento de los resultados 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.):** | **202202492-ENE 20** | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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. 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**



Powered by CamScanner

# Formato de Informe de Gestión del Supervisor

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $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): | | $43.800.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $4.200.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $4.180.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 11 |

II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-11-2022-2368** 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 GONZALEZ 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 a los 30 días del mes de Noviembre del 2022.

**SANDRA CONCEPCION GONZALEZ MARTINEZ**
C.C.: 39090975
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Dependencia: SECRETARIA DE SALUD



Powered by CamScanner