

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato		Informe No.:		05			
Contrato No.:		CD-11-2023-2754					
Nombre del supervisor:		KETY ROXANA DONADO SOLANO					
2. De la etapa contractual							
Tipo de contrato:		Prestación de servicios ☒		☐ Obra ☐ Consultoría ☐ Suministro ☐ Otro			
Nombre del contratista:		SINED CARELE FERNANDEZ ASIS					
No. de identificación del contratista:		22515873					
Objeto del contrato:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACCIONES EN LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD FRENTE A LA GESTIÓN, INSPECCIÓN Y VIGILANCIA AL ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA					
Plazo:		El plazo para la ejecución del contrato será de ocho (8) meses, 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.):		202301089					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):		202304303					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)		26/04/2023		Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)			
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)		25/12/2023					
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:		N/A		N/A		N/A	
Cumplimiento:		N/A		N/A		N/A	
Anticipo:		N/A		N/A		N/A	
Pago anticipado:		N/A		N/A		N/A	
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:		N/A		N/A		N/A	
Salarios y prestaciones:		N/A		N/A		N/A	
Responsabilidad civil extracontractual:		N/A		N/A		N/A	
Otros:		N/A		N/A		N/A	
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.							
4. Ejecución del contrato							

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$ 36.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$ 36.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	\$
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 22.500.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 13.500.000
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 4.500.000
Nota crédito (-):		\$
No. factura o cuenta de cobro:		05

- 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-11-2023-2754** 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.

KETY ROXANA DONADO SOLANO 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 27 días del mes de septiembre del 2023.



KETY ROXANA DONADO SOLANO
C.C.: 22.618.783
Cargo: Jefe Oficina De Aseguramiento.
Dependencia: Secretaria Distrital Salud.
Correo electrónico: kdonado@barranquilla.gov.co