CÓDIGO: MA-GC-F-012

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	1				
Contrato No.:	CD-11-2023-7650					
Nombre del supervisor:	Xenia del Carmen Morelos Arnedo					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios: X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	C&S GAMMA SAS					
No. de identificación del contratista:	900107671-8					
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA AUDITORÍA DEL FUNCIONAMIENTO INTERNO DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN EL EJERCICIO DE LA RECTORÍA DENTRO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD					
Plazo:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2023, 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):	202302504 de fecha 11/07/23					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202312469 de fecha 30/11/2023					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	30-11-2023	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31-12-2023					
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:	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100078103	29/11/2023	30/04/2024
Cumplimiento:	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100078103	29/11/2023	30/04/2024
Anticipo:	No aplica			
Pago anticipado:	No aplica			

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	No aplica			
Salarios y prestaciones:	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100078103	29/11/2023	31/12/2026
Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100021198	29/11/2023	31/12/2023
Otros:	No aplica			
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.				

4. Ejecución del contrato

Descripción		**Valor**
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 370.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 370.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$ 0
Porcentaje del pago anticipado:	%	$ 0
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 370.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 0
Valor a pagar en el presente informe:		$ 370.000.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		001

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-11-2023-7650 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 estos. Lo anterior se verifica a través del informe de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

XENIA DEL CARMEN MORELOS ARNEDO 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

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las pólizas establecidas como garantía de cumplimiento del contrato para el período correspondiente, así como 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 29 días del mes de diciembre del 2023.

XENIA DEL CARMEN MOERLOS ARNEDO
Nombre supervisor
C.C.: 45440183
Cargo: Asesor de Despacho
Dependencia: Secretaría de Salud
Correo electrónico: xmorelos@barranquilla.gov.co