FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	05				
Contrato No.:	CD-11-2023-5229					
Nombre del supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS DÍAZ					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	**Prestación de servicios X**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	RITA ISABEL PAVIA MENDOZA					
No. de identificación del contratista:	22571072					
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACCIONES EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (TB-LEPRA) EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.					
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):	202302337					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202307976-AGO4					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**04/08/2023**	**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)**		

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$24.750.000,00
Adición No. 1		$0
Adición No. 2		$0
Adición No. 3		$0
Valor total del contrato:		$24.750.000,00
Porcentaje del anticipo:	%	$0
Porcentaje del pago anticipado:	%	$0
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$24.750.000,00
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$0,00
Valor a pagar en el presente informe:		$4.950.000,00
Nota crédito (-):		$0
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-11-2023-5229** 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.

MARTHA CECILIA ROJAS DÍAZ, 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 diciembre del año 2023.

MARTHA CECILIA ROJAS DÍAZ
C.C.: 32.656.203 de Barranquilla
Cargo: Profesional Especializado
Dependencia: Secretaría de Salud Distrital
Correo electrónico: mrojas@barranquilla.gov.co