

Formato de Informe de Gestión del Supervisor

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	05																													
Contrato No.:	CD-11-2023-5012																														
Nombre del supervisor:	PEDRO JOSE ARANGO PADILLA																														
2. De la etapa contractual																															
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro																										
Nombre del contratista:	ARINDA ISABEL BARRIOS LEONES																														
No. de identificación del contratista:	32704636																														
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ADELANTAR LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA.																														
Plazo:	El plazo para la ejecución del contrato será de cuatro (4) 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.):	202302333 / 202303628																														
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202307610-JUL21 / 202312089-NOV22																														
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	25/07/2023	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)																												
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	24/11/2023																														
Prorroga No. 1	24/12/2023																														
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																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descripción</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):</td> <td>\$ 6.000.000</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 1</td> <td>\$ 1.500.000</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Valor total del contrato:</td> <td>\$ 7.500.000</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del anticipo:</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del pago anticipado:</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):</td> <td>\$ 7.500.000</td> </tr> <tr> <td>Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):</td> <td>\$.000</td> </tr> <tr> <td>Valor a pagar en el presente informe:</td> <td>\$ 1.500.000</td> </tr> <tr> <td>Nota crédito (-):</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>No. factura o cuenta de cobro:</td> <td>05</td> </tr> </tbody> </table>						Descripción	Valor	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):	\$ 6.000.000	Adición No. 1	\$ 1.500.000	Adición No. 2	\$	Adición No. 3	\$	Valor total del contrato:	\$ 7.500.000	Porcentaje del anticipo:	\$	Porcentaje del pago anticipado:	\$	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	\$ 7.500.000	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$.000	Valor a pagar en el presente informe:	\$ 1.500.000	Nota crédito (-):	\$	No. factura o cuenta de cobro:	05
Descripción	Valor																														
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):	\$ 6.000.000																														
Adición No. 1	\$ 1.500.000																														
Adición No. 2	\$																														
Adición No. 3	\$																														
Valor total del contrato:	\$ 7.500.000																														
Porcentaje del anticipo:	\$																														
Porcentaje del pago anticipado:	\$																														
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	\$ 7.500.000																														
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$.000																														
Valor a pagar en el presente informe:	\$ 1.500.000																														
Nota crédito (-):	\$																														
No. factura o cuenta de cobro:	05																														

Formato de Informe de Gestión del Supervisor

- II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la plataforma SECOP II, contrato **CD-11-2023-5012** 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.

PEDRO JOSE ARANGO PADILLA 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 17 días de enero de 2024



Nombre supervisor

PEDRO JOSE ARANGO PADILLA

C.C. **8.704.271**

Cargo: : Profesional universitario área salud

DEPENDENCIA: Oficina de Salud Pública

EMAIL: parango@barranquilla.gov.co