

Formato de Informe de Gestión del Supervisor

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	05																										
Contrato No.:	CD-11-2024-4554																											
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:	WILLIAM HURTADO																											
No. de identificación del contratista:	71932908																											
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA																											
Plazo:	CLÁUSULA QUINTA - PLAZO DEL CONTRATO: El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024, 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.):	202402356																											
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	20240769120240822																											
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	22/08/2024	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)																										
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31/12/2024	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)																										
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																												
<table><tr><th>Descripción</th><th>Valor</th></tr><tr><td>Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):</td><td>\$ 10.000.000</td></tr><tr><td>Adición No. 1</td><td>\$</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>\$</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>\$ 10.000.000</td></tr><tr><td>Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):</td><td>\$ 00.000</td></tr><tr><td>Valor a pagar en el presente informe:</td><td>\$ 2.000.000</td></tr><tr><td>Nota crédito (-):</td><td>\$</td></tr><tr><td>No. factura o cuenta de cobro:</td><td>05</td></tr></table>			Descripción	Valor	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):	\$ 10.000.000	Adición No. 1	\$	Adición No. 2	\$	Adición No. 3	\$	Valor total del contrato:	\$	Porcentaje del anticipo:	\$	Porcentaje del pago anticipado:	\$	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	\$ 10.000.000	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$ 00.000	Valor a pagar en el presente informe:	\$ 2.000.000	Nota crédito (-):	\$	No. factura o cuenta de cobro:	05
Descripción	Valor																											
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):	\$ 10.000.000																											
Adición No. 1	\$																											
Adición No. 2	\$																											
Adición No. 3	\$																											
Valor total del contrato:	\$																											
Porcentaje del anticipo:	\$																											
Porcentaje del pago anticipado:	\$																											
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	\$ 10.000.000																											
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$ 00.000																											
Valor a pagar en el presente informe:	\$ 2.000.000																											
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-11-2024-4554** 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 al mes de diciembre del 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