

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	06		
Contrato No.:	CD-11-2024-3911			
Nombre del supervisor:	SANDRA CONCEPCION GONZALEZ MARTINES			
2. De la etapa contractual				
Tipo de contrato:	Prestación de servicios (X)	Obra	Consultoría	Suministro
Nombre del contratista:	INDIRA ROBLES GUERRERO			
No. de identificación del contratista:	32.783.600			
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y AUTORIDAD SANITARIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA.			
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será por seis (06) 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):	202400813			
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	2024-06362 -26 DE JUNIO			
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	26-06-2024	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	25-12-2024			
Prorroga No. 1				

Versión 2.2
Fecha de aprobación: 31/01/2024

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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				
Descripción		Valor		
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$24.000.000		
Adición No. 1		\$		
Adición No. 2		\$		
Adición No. 3		\$		
Valor total del contrato:		\$		
Porcentaje del anticipo:	%	\$		
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$		

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	\$24.000.000	
	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$0	
	Valor a pagar en el presente informe:	\$4.000.000	
	Nota crédito (-):	\$	
	No. factura o cuenta de cobro:	06	

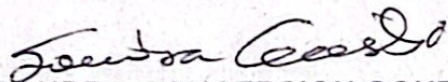
II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. CD-11-2024-3911 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

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.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

SANDRA GONZALEZ 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 mes de diciembre del 2024.

**SANDRA CONCEPCION GONZALEZ MARTINEZ**

C.C.: 39090975

Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Dependencia: SECRETARIA DE SALUD

Correo electrónico: SMENTAL@GMAIL..COM