

Formato de Informe de Gestión del Supervisor
I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	04																												
Contrato No.:	CD-11-2024-4765																													
Nombre del supervisor:	PEDRO JOSE ARANGO PADILLA																													
2. De la etapa contractual																														
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro																										
Nombre del contratista:	YOHANA PAOLA ARDILA MORALES																													
No. de identificación del contratista:	1129538521																													
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA																													
Plazo:	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.):	20240845420240912																													
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	12/09/2024	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)																											
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31/12/2024																													
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 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>\$ 10.500.000</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>\$ 10.500.000</td> </tr> <tr> <td>Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):</td> <td>\$ 0.000</td> </tr> <tr> <td>Valor a pagar en el presente informe:</td> <td>\$ 2.625.000</td> </tr> <tr> <td>Nota crédito (-):</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>No. factura o cuenta de cobro:</td> <td>04</td> </tr> </tbody> </table>					Descripción	Valor	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):	\$ 10.500.000	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):	\$ 10.500.000	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$ 0.000	Valor a pagar en el presente informe:	\$ 2.625.000	Nota crédito (-):	\$	No. factura o cuenta de cobro:	04
Descripción	Valor																													
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):	\$ 10.500.000																													
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):	\$ 10.500.000																													
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$ 0.000																													
Valor a pagar en el presente informe:	\$ 2.625.000																													
Nota crédito (-):	\$																													
No. factura o cuenta de cobro:	04																													

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-11-2024-4765** 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 días 7 de enero de 2025.



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