FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	**5**				
Contrato No.:	CD-11-2024-4303					
Nombre del supervisor:	YOLANDA DEL CARMEN CASTILLA PINEDO					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	VIANNEY DEL CARMEN MARQUEZ RAMOS					
No. de identificación del contratista:	22468934					
Objeto del contrato:	La prestación de servicios de apoyo a la gestión para el programa de promoción y prevención de zoonosis de la secretaria distrital de salud de Barranquilla					
Plazo:	Hasta el 31 de Diciembre del 2024					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	**202402344**					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	**202407296**					

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	12/08/2024	**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

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		**$ 8.000.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor total del contrato:		**$8.000.000**
Porcentaje del anticipo:	**$**	**$**
Porcentaje del pago anticipado:	**$**	**$**
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		**$ 8.000.000**
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		**$0**
Valor a pagar en el presente informe:		**$ 1.600.000**
Nota crédito (-):		**$**
No. factura o cuenta de cobro:		**1**

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-11-2024-4303** 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.

YOLANDA DEL CARMEN CASTILLA PINEDO, 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 8 días del mes de Enero del 2025.

YOLANDA DEL CARMEN CASTILLA PINEDO
C.C. 45477134
CARGO: Supervisor
DEPENDENCIA: Oficina Salud Publica