

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	01			
Contrato No.:	CD-11-2025-2624				
Nombre del supervisor:	ILMA CECILIA PRASCA AYA				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	Trinidad Andreina Illidge Iguaran				
No. de identificación del contratista:	1192.897.661				
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales para adelantar las acciones dentro del proceso de fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica en el distrito de barranquilla				
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será de Nueve (09) 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.):	202500496				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	20250407320250326				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	26/03/2025	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	25/12/2025				
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	Hasta	

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

			(dd-mm-yyyy)	(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):		\$ 33.696.000	
Adición No. 1		\$	
Adición No. 2		\$	
Adición No. 3		\$	
Valor total del contrato:		\$ 33.696.000	
Porcentaje del anticipo:	\$	\$	
Porcentaje del pago anticipado:	\$	\$	
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 3.744.000	
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 29.952.000	
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 3.744.000	

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Nota crédito (-):	\$
	No. factura o cuenta de cobro:	01

- 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-11-2025- 2624** 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.

ILMA CECILIA PRASCA AYA 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 25 días del mes de Abril del 2025.



ILMA CECILIA PRASCA AYA
C.C.: 55304128
Cargo: SUPERVISORA DE CONTRATO
Dependencia: Secretaría Distrital de Salud