Formato de Informe de Gestión del Supervisor

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	**05**			
Contrato No.:	**CD-11-2025-2429**				
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:	FABIOLA ISABEL OLIVO UTRIA				
No. de identificación del contratista:	**32823737**				
Objeto del contrato:	**LA PRESTACION 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:	El plazo para la ejecución del Contrato será **HASTA NUEVE (9) 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):	**202500414**				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	**20250367920250320**				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**20/03/2025**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	**19/12/2025**		
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 (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):	**$ 16.848.000**
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):	**$ 9.360.000**
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	$ **7.488.000**
Valor a pagar en el presente informe:	**$ 1.872.000**
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-11-2025-2429** 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 19 dias de agosto 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