## FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

**Código: MAGC –F04**

### I. Datos Generales del Contrato

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 02 | | |
| Contrato N° | CD-11-2020-1551 | | | |
| Nombre del Supervisor | ARNOL UTRIA BOLÍVAR | | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios | | Otro: | |
| Nombre del contratista | EDGARDO CAMILO REALES ARDILA | | | |
| Identificación del contratista | 72.005.030 | | | |
| Objeto del contrato | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR Y FORTALECER LOS DIFERENTES PROCESOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. | | | |
| Plazo | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993. | | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | No. 202002033 | | Fecha del C.D.P | 23/07/2020 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | No. 202005486 | | Fecha del R.P | 26/08/2020 |
| Valor del contrato | Contrato Inicial: $<br>Adición 1: $<br>Adición 2: $<br>Adición 3: $<br>Total: $ | | | |

| Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy) | Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy) | Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy) |
|---|---|---|---|
| 26/08/2020 | 31/12/2020 | | |

**3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): N/A**

| 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 | | | | |

**4. EJECUCION DEL CONTRATO**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial (IVA incluido) | | $ 30.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 30.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo | $ | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | $ | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $15.000.000 |
| Valor por ejecutar | | $15.000.000 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | $ 7.500.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 02 |

**II. Ejecución Contractual:**
Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato | 1. Asesorías y realización de proyectos de notificaciones y seguimiento:<br>• EXP. N° 2020-031 FUNDACIÓN CAMPBELL.<br>• EXP. N° 2020-016 OCUCENTRO.<br>• EXP. N° 2020-006-2019 CLINICA DE LA COSTA LTDA.<br>• EXP. N° 2020-030 IPS CLINICA LA MERCED.<br>• EXP. N° 2020-029 IPS SALUD SOCIAL S.A.S.<br>• EXP. N° 2020- 036 OCUCENTRO<br>• EXP. N° 2020 – 035 FARUK ABRAHAM SABAGH<br>• EXP. N°2020 - 033 CLINICA ALTOS DE SAN VICENTE<br>• EXP. N° 2020- 034 CENTRO HOSPITALTARIO REGIONAL SANTA MONICA S.A.S<br>• EXP. N° 2020-014 CLINICA ALTOS DE SAN VICENTE S.A.S.<br>EXP. N° 2019-023 FUNDACIÓN GRUPO DE ESTUDIO BARRANQUILLA.<br>• EXP. N° 2018 - 051LABORATORIO ABBA CLINICO MICROBIOLOGICO E INDUSTRIAL LTDA.<br>• EXP. N°2018 -65 GESTIÓN INTEGRAL DEL CUIDADO LTDA.<br>• EXP. N°2018 - 32 ODONTOVITAL S.A.S.<br>• EXP. N° 2018-21 NOVA VITAL S.A.S.<br>• EXP. N° 2018 - 026 HOSPITALARIO REGIONAL SANTA MONICA S.A.S<br><br>2. Asesorías y realización de proyectos de autos de formulación de Cargos contra: CLINICA LA ASUNCIÓN EXP.018-2020 |

| | |
|---|---|
| | CLINICA LA MERCED EXP.039-2020<br>OCLINICA GN EXP.027-2020<br>CLÍNICA CENTRO S.A. EXP. 048-2019<br>CLÍNICA CENTRO S.A. EXP. 033-2019<br>CLÍNICA CENTRO S.A. EXP. 001-2018<br>CENTRO HOSPITALARIO REGIONAL SANTA MONICA S.A.S. Exp. 034 2020<br><br>3. Asesoría y realización de proyectos de resoluciones por la cual se decide un procedimiento administrativo sancionatorio contra:<br><br>CLINICA LA ASUNCIÓN EXP. 086-2019<br>MESSER COLOMBIA S.A EXP. 032 -2020<br><br>4. Asesoría y realización de proyectos de resoluciones por la cual se resuelve recurso y peticiones:<br>Recursos:<br>• INVERSIONES DAMA SALUD S.A.S EXP. 090 -2017<br>ESTUDIOS E INVERSIONES MÉDICAS S.A. EXP.099-2016.<br>Peticiones:<br>RESPUESTA SURA EXP. 019-2020<br><br>5. Se revisaron en conjunto con el equipo jurídico procesos sancionatorios de la Oficina de Salud Pública de años anteriores para seguimiento de etapa procesal pendiente. |
| b) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas. | Constante verificación de los procesos asignados, para su oportuno diligenciamiento, bajo los parámetros del debido proceso y lineamientos de la Entidad. |
| c) Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades. | Informe de gestión de actividades 01/11/2020. |
| d) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social integral | Pago de planilla No. 9410877448 /9412239424/ 9412682298 De operador Aportes en Línea correspondiente al periodo de cotización de septiembre-2020. Y certificaciones de afiliación. |

**FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR** **Código: MAGC –F04**

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

- Cuenta de cobro N° 02
- Informe de gestión N° 02
- Soportes de pago a sistema integral de seguridad social correspondiente al mes de septiembre de 2020.
- Certificación para efectos de retención en la fuente ley 1819 de 2016 – Rentas de Trabajo.
- En los expedientes referenciados.

**ARNOL UTRIA BOLIVAR, ASESOR DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD,** quien actúa en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Distritales y Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla el 11 de noviembre de 2020

Edgardo Reales Ardila

**ARNOL UTRIA BOLIVAR**
**CC. 72.250.709 de barranquilla.**

**EDGARDO CAMILO REALES ARDILA**
**CC.72.005.030 de Barranquilla.**