



FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC -F04

I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	03																																									
Contrato N°	CD-11-2021-1151																																										
Nombre del Supervisor	LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO																																										
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL																																											
Tipo de contrato	Prestación de Servicios X	Obra	Consultoría	Suministro																																							
Nombre del contratista	SAMIRA DEL CARMEN TORRES FLOREZ																																										
Identificación del contratista	1.143.141.726																																										
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA OFICINA DE SALUD PUBLICA EN LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE PRUEBAS, RASTREO Y AISLAMIENTO SELECTIVO SOSTENIBLE -PRASS QUE LIDERA LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA SALUD EN MI CASA APS																																										
Plazo	hasta el treinta (30) de abril de 2021, 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. 202100584																																										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	No. 202101194																																										
Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	18/02/2021	Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)	Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)																																								
Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	30/04/2021																																										
Prorroga No. 1																																											
Prorroga No. 2																																											
Prorroga No. 3																																											
3. GARANTIAS 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. EJECUCION DEL CONTRATO																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Descripción</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)</td> <td>\$ 10.400.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor Total del contrato</td> <td>\$ 10.400.000</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Anticipo</td> <td>%</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Pago anticipado</td> <td>%</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor Ejecutado del Contrato (incluye el presente cobro)</td> <td>\$ 10.400.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor a pagar en el presente Informe</td> <td>\$ 4.500.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nota Crédito (-)</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">No. Factura o Cuenta de Cobro</td> <td>03</td> </tr> </tbody> </table>					Descripción		Valor	Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		\$ 10.400.000	Adición No. 1		\$	Adición No. 2		\$	Adición No. 3		\$	Valor Total del contrato		\$ 10.400.000	Porcentaje del Anticipo	%	\$	Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	Valor Ejecutado del Contrato (incluye el presente cobro)		\$ 10.400.000	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)		\$ 0	Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.500.000	Nota Crédito (-)		\$	No. Factura o Cuenta de Cobro		03
Descripción		Valor																																									
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		\$ 10.400.000																																									
Adición No. 1		\$																																									
Adición No. 2		\$																																									
Adición No. 3		\$																																									
Valor Total del contrato		\$ 10.400.000																																									
Porcentaje del Anticipo	%	\$																																									
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$																																									
Valor Ejecutado del Contrato (incluye el presente cobro)		\$ 10.400.000																																									
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato)		\$ 0																																									
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.500.000																																									
Nota Crédito (-)		\$																																									
No. Factura o Cuenta de Cobro		03																																									



FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

Código: MAGC -F04

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-11-2021-1151** estos 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.

LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO quien actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, 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, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla a los 03 días del mes de mayo 2021

LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO

C.C. 30.569.628

CARGO: JEFE DE OFICINA

DEPENDENCIA: OFICINA DE SALUD PÚBLICA

EMAIL: loviedo@barranquilla.gov.co

