

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	01			
Contrato No.:	CD-11-2023-4675				
Nombre del supervisor:	LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	CENTRO TERAPÉUTICO REENCONTRARSE SAS				
No. de identificación del contratista:	900438572				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LA ESTRATEGIA "CENTROS DE APOYO EMOCIONAL" DENTRO DEL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC PARA EL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA				
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será por seis (6) 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.):	No. 202302047				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	No. 202307119				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	10/07/2023	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)		Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31/12/2023				
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:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-44-101122546	30/06/2023	30/04/2024	

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Cumplimiento:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-44-101122546	30/06/2023	30/04/2024
Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-44-101122546	30/06/2023	30/12/2026
Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-40-101056266	30/06/2023	30/12/2023
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):		\$ 900.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$ 900.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	\$
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$ 150.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$ 750.000.000
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 150.000.000
Nota crédito (-):		\$
No. factura o cuenta de cobro:		170067

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-11-2023-4675** 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

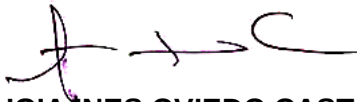
Versión 2.0
Fecha de aprobación: 27/09/2021

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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 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 15 días del mes agosto 2023.



LIGIA INES OVIEDO CASTAÑO

C.C. 30.569.628

CARGO: JEFE DE OFICINA

DEPENDENCIA: OFICINA DE SALUD PÚBLICA

EMAIL: loviedo@barranquilla.gov.co