FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	07				
Contrato No.	CD-11-2025-1903					
Nombre del supervisor:	SANDRA CONCEPCION GONZALEZ MARTINEZ					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios (X)	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	Paola Esther Taboada de la Hoz					
No. de identificación del contratista:	22.640.692					
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA					
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el dieciocho (18) de diciembre de 2025**,** 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):	202500491					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202503619					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	19-03-2025	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**			
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	18-12-2025					
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**			

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

			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):		$ 37.440.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 37.440.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$29.120.000.
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$8.320.000
Valor a pagar en el presente informe:		$4.160.000.
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		07

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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-11-2025-1903. así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

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.
SANDRA CONCEPCION GONZALEZ MARTINEZ 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 21 días del mes de octubre de 2025.

Sandra Gonzalez M.

_____

SANDRA CONCEPCION GONZALEZ MARTINEZ

C.C. 39090975

Cargo: REFERENTE OFICINA DE SALUD PÚBLICA

Dependencia: SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Versión 2.1
Fecha de aprobación: 28/06/2022