Código: MAGC –F04

Formato de Informe de Gestión del Supervisor

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	001				
Contrato No.:	CD-02-2022-3616					
Nombre del supervisor:	BLEYDIS GISELLE TORRECILLA LEÓN					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios **X**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	FUNDACION AMILCAR GUIDO VIDA DIGNA					
No. de identificación del contratista:	NIT 900.429.709 - 0					
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GESTIÓN HUMANA EN EL FORTALECIMIENTO DE LA POLITICA DE INTEGRIDAD EN LA ALCALDÍA DE BARRANQUILLA.					
Plazo:	El futuro contrato tendrá un plazo de ejecución hasta el treinta (30) de septiembre de 2022, contados a partir de la fecha de inicio del mismo, una vez se cumplan 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):	202200899					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202204183					

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
21/02/2022		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)		
30/09/2022		
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	85-44-101114809	28/01/2022	31/01/2023
Cumplimiento:	Seguros del Estado	85-44-101114809	28/01/2022	31/01/2023
Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	Seguros del Estado	85-44-101114809	28/01/2022	30/09/2025
Responsabilidad civil extracontractual:	Seguros del Estado	85-40-101051476	28/01/2022	30/09/2022
Otros:				
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.				

Formato de Informe de Gestión del Supervisor

4. Ejecución del contrato			
	Descripción		**Valor**
	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 500.000.000
	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):		$ 157.875.000
	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 342.125.000
	Valor a pagar en el presente informe:		$ 157.875.000
	Nota crédito (-):		$
	No. factura o cuenta de cobro:		AG - FE 11

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-02-2022-3616 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/ocontrol 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 con las obligaciones específicaspactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

BLEYDIS GISELLE TORRECILLA LEON 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 alo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación elpago 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 cinco (5) días del mes de abril de 2022.

BLEYDIS GISELLE TORRECILLA LEON
SUPERVISOR
C.C.: 55.221.641
Cargo: Secretaria de Despacho Dependencia

ROSA LUISA ARROYO
Repr. Legal del Contratista
C.C.: 25.871.278