# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 2 | | | | |
| **Contrato No.:** | CD-08-2022-3734 | | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | PATRICIA VARGAS GUZMAN | | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro | |
| **Nombre del contratista:** | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LAS CLASES MARGINADAS | | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 802.014.382-9 | | | | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION EN EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA EN EL MARCO DE LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE | | | | | |
| **Plazo:** | Hasta el 15 de diciembre de 2022. | | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | 202201829 - 202201845 | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202206438 - 202206446 | | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | 10-08-2022 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** | | |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 15-12-2022 | | | | | |
| **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:** | Aseguradora Solidaria de Colombia | 320-47-994000023489 | **05-08-2022** | **15-04-2023** |
| **Cumplimiento:** | Aseguradora Solidaria de Colombia | 320-47-994000023489 | **05-08-2022** | **15-04-2023** |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Anticipo:** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Pago anticipado:** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **Salarios y prestaciones:** | Aseguradora Solidaria de Colombia | 320-47-994000023489 | **05-08-2022** | **15-12-2025** |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | Aseguradora Solidaria de Colombia | 320-74-994000012161 | **05-08-2022** | **15-12-2022** |
| **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): | | $ 490.756.180 |
| Adición No. 1 | | |
| Adición No. 2 | | |
| Adición No. 3 | | |
| Valor total del contrato: | | $ 490.756.180 |
| Porcentaje del anticipo: | % | |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $175.955.684,31 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $314.800.495,69 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | **$103.354.519,25** |
| Nota crédito (-): | | |
| No. factura o cuenta de cobro: | | FEF -23 |

**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-08-2022-3734** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## 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.

**PATRICIA VARGAS GUZMÁN** 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 27 días del mes de octubre del 2022.

**PATRICIA VARGAS GUZMÁN (E)**
C.C.: 32.745.992
Cargo: Asesora de Despacho
Dependencia: Secretaría Distrital de Gestión Social
Correo electrónico: pvargas@barranquilla.gov.co