

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	03																													
Contrato No.:	CD-08-2023-0828																														
Nombre del supervisor:	ALEXANDRA GALOFRE LOBO																														
2. De la etapa contractual																															
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro																										
Nombre del contratista:	FUNDACION HOGAR DE PASO MIS MEJORES AÑOS																														
No. de identificación del contratista:	901.313.012-0																														
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO EN LOS ASILOS, EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA.																														
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el ocho (31) de diciembre de 2023, 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.):	202300636																														
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202302322																														
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	28-03-2023	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:	SEGURO DEL ESTADOS S.A	85-44-101120616	16-03-2023	06-05-2024																											
Cumplimiento:	SEGURO DEL ESTADOS S.A	85-44-101120616	16-03-2023	06-05-2024																											
Anticipo:																															
Pago anticipado:																															
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:																															
Salarios y prestaciones:	SEGURO DEL ESTADOS S.A	85-44-101120616	16-03-2023	06-01-2027																											
Responsabilidad civil extracontractual:	SEGURO DEL ESTADOS S.A	85-40-101055265	15-03-2023	31-12-2023																											
Otros:																															
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.																															
4. Ejecución del contrato																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descripción</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):</td> <td>\$460.071.000,00</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición No. 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Valor total del contrato:</td> <td>\$460.071.000,00</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del anticipo:</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del pago anticipado:</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):</td> <td>\$197.573.212,00</td> </tr> <tr> <td>Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):</td> <td>\$262.497.788,00</td> </tr> <tr> <td>Valor a pagar en el presente informe:</td> <td>\$37.499.684,00</td> </tr> <tr> <td>Nota crédito (-):</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>No. factura o cuenta de cobro:</td> <td>FHMA 30</td> </tr> </tbody> </table>						Descripción	Valor	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):	\$460.071.000,00	Adición No. 1	\$	Adición No. 2	\$	Adición No. 3	\$	Valor total del contrato:	\$460.071.000,00	Porcentaje del anticipo:	\$	Porcentaje del pago anticipado:	\$	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	\$197.573.212,00	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$262.497.788,00	Valor a pagar en el presente informe:	\$37.499.684,00	Nota crédito (-):	\$	No. factura o cuenta de cobro:	FHMA 30
Descripción	Valor																														
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):	\$460.071.000,00																														
Adición No. 1	\$																														
Adición No. 2	\$																														
Adición No. 3	\$																														
Valor total del contrato:	\$460.071.000,00																														
Porcentaje del anticipo:	\$																														
Porcentaje del pago anticipado:	\$																														
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	\$197.573.212,00																														
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	\$262.497.788,00																														
Valor a pagar en el presente informe:	\$37.499.684,00																														
Nota crédito (-):	\$																														
No. factura o cuenta de cobro:	FHMA 30																														

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

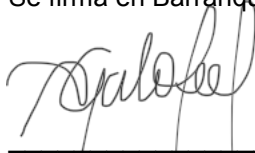
II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-08-2023-0828** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

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 través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

ALEXANDRA GALOFRE LOBO 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 6 de del mes de junio de 2023.



Alexandra Patricia Galofre Lobo
C.C.: 1.065.658.604
Cargo: Profesional universitario
Dependencia: secretaria de gestión social
Correo electrónico: agalofre@barranquilla.gov.co