FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	08				
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

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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):		$380.071.674,53
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$79.999.325,47
Valor a pagar en el presente informe:		$37.499.684
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		FHMA 36

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 14 de del mes de noviembre 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