# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 04 | | | |
| **Contrato No.:** | CD-08-2023-5185 | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | PATRICIA VARGAS GUZMÁN | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios **X** | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | FUNDACION FUTURO SOCIAL | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 900.233.090-8 | | | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN PSICOEDUCAR Y PREVENIR EL BULLYING EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS, EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA DE PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE | | | | |
| **Plazo:** | El plazo de ejecución del contrato será hasta el treinta (30) de noviembre de 2023, contados a partir de la fecha de suscripción del acta 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):** | 202300904/202303759/202303373 | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202308070/202312779/202310914 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | **17/08/2023** | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | **30/11/2023** | N/A | N/A |
| **Prorroga No. 1** | N/A | N/A | N/A |
| **Prorroga No. 2** | N/A | N/A | N/A |
| **Prorroga No. 3** | N/A | N/A | N/A |

**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 | 5344101027693 | 08/08/2023 | 31/03/2024 |
| **Cumplimiento:** | SEGUROS DEL ESTADO | 5344101027693 | 08/08/2023 | 31/03/2024 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **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:** | SEGUROS DEL ESTADO | 5344101027693 | 08/08/2023 | 30/11/2026 |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | SEGUROS DEL ESTADO | 5340101009142 | 08/08/2023 | 30/11/2023 |
| **Otros:** | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **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): | | $ 700.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $700.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 699.999.999,98 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 0,02 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 209.999.999,99 |
| Nota crédito (-): | | |
| No. factura o cuenta de cobro: | | FE 39 |

**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-08-2023-5185** 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.

**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 28 días del mes de Diciembre del 2023.

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