| | | |
|---|---|---|
| | **INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR**<br>(Para Contratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión) | **Código:** GC-FT-65<br>**Versión:** 3<br>**Página:** 1 de 1<br>**Vigente Desde:** 23/11/2021 |

**1. Datos generales**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número del Contrato o Convenio** | FONDIGER 001-2023 | **Fecha suscripción contrato o convenio::** | 9/02/2023 |
| **Tipo de contrato** | SUMINISTRO | **Nombre o Razón Social del Contratista:** | ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S |
| **Plazo de Ejecución (meses)** | 12 MESES O HASTA AGOTAR RECURSOS | **Número de Cédula o NIT:** | 900.796.786 |
| **Periodo del Informe:** | 9 9 2023 al 30 9 2023 | **Nombre del Representante Legal:**<br>**(Quien en tenga la facultad en el periodo)** | ANA YOLANDA ESPINEL BUITRAGO |
| **Interventor (si Aplica)** | | **Número de Cédula o NIT:**<br>**Nombre del Representante Legal:**<br>**(Quien en tenga la facultad en el periodo)** | CC 51.604.485 |
| **Cargo del Supervisor (1) del IDIGER**<br>**(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)** | SUBDIRECTOR PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES | **Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)** | |
| **Cargo del Supervisor (2) del IDIGER**<br>**(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) SI Aplica** | | **Cargos supervisores de otras entidades (SI Aplica)** | |
| **Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER** | | | |

**Objeto Contractual:**

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS, COMIDAS, Y/O AGUA PARA GARANTIZAR CONDICIONES DE BIENESTAR AL PERSONAL QUE APOYA LAS ACTIVIDADES DE GESTION DE RIESGOS Y LOS SERVICIOS DE RESPUESTA EN EL DISTRITO CAPITAL, EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SDGR-CC.

**2. Información presupuestal y plazo de ejecución**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Inicial del contrato/convenio** | $ 270.000.000 | **Aporte IDIGER** | Valor CDP | | Número CDP | | Fecha CDP | | Fuente de Recursos | |
| | | | Valor RP | | Número RP | | Fecha RP | | | |
| | | **Aporte FONDIGER** | Valor CDP | $ 270.000.000 | Número CDP | 3106 | Fecha CDP | 18/11/2022 | Fuente de Recursos | 03-02-200-000-203-18 (FONDIGER) |
| **Plazo Inicial de Ejecución (meses)** | 12 MESES O HASTA AGOTAR RECURSOS | | Valor RP | $ 270.000.000 | Número RP | 9139 | Fecha RP | 13/02/2023 | | |
| | | **Valor Total** | $ 270.000.000 | | | | | | | |
| | | **Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique** | | | **Descripción** | | | | | |
| | | **Valor Total** | $ 270.000.000 | | | | | | | |

**2.1 Adiciones y Prórrogas**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Adición No. 1 del contrato/convenio** | | **Aporte IDIGER** | Valor CDP | | Número CDP | | Fecha CDP | | Fuente de Recursos | |
| | | | Valor RP | | Número RP | | Fecha RP | | | |
| | | **Aporte FONDIGER** | Valor CDP | | Número CDP | | Fecha CDP | | Fuente de Recursos | |
| **Cantidad de meses de prórroga 1** | | | Valor RP | | Número RP | | Fecha RP | | | |
| | | **Subtotal** | $ 0 | | | | | | | |
| | | **Valor Total (Inicial + Adición 1)** | $ 270.000.000 | | | | | | | |
| | | **Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique** | | | **Descripción** | | | | | |
| **Cantidad Total de meses (Total plazo de ejecución)** | INMEDIATO | **Valor Total** | $ 270.000.000 | | | | | | | |

*Si tiene mas de dos adiciones y prórrogas inserte las casillas necesarias*

**2.2 Disminuciones (Cuando Aplique)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha Documento Disminución:** | | **Valor disminución :** | |

*Descripción del motivo de la disminución*

***NOVEDADES DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL***

**2.3 VALOR TOTAL Y PLAZO TOTAL MAS MODIFICACIONES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cantidad de Adiciones**<br>**(Sume la cantidad de adiciones realizadas)** | | **Valor Total de Contrato/Convenio**<br>**(Valor Inicial + Valor total de las Adiciones)** | $ 270.000.000 | **Plazo Total de Ejecución**<br>**(Cantidad de meses inicial + Cantidad de mese prórrogas)** | 12 MESES O HASTA AGOTAR RECURSOS |

**2.4. Anticipo ( Si Aplica)**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Anticipo**<br>**(Si Aplica)** | | **Porcentaje de Amortización**<br>**(Si Aplica)** | | **Fecha Pago del Anticipo** | dd | mm | aaa |

**3. Información relacionada con la contratación derivada**

*(Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y el estado que reporta la entidad que adelanta la contratación derivada en caso que no sea directamente el IDIGER O IDIGER - FONDIGER)*

El supervisor certifica la existencia de la contratación derivada del Contrato (Convenio) No. _____ de ____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el numero de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

| | | |
|---|---|---|
| | **INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISDR**<br>(Para Contratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión) | **Código:** GC-FT-65<br>**Versión:** 3<br>**Página:** 1 de 1<br>**Vigente Desde:** 23/11/2021 |

## 1. Datos generales

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número del Contrato o Convenio** | FONDIGER 001-2023 | | | | | | | **Fecha suscripción contrato o convenio::** | 9/02/2023 |
| **Tipo de contrato** | SUMINISTRO | | | | | | | **Nombre o Razón Social del Contratista:** | ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S |
| **Plazo de Ejecución (meses)** | 12 MESES O HASTA AGOTAR RECURSOS | | | | | | | **Número de Cédula o NIT:** | 900.796.786 |
| **Periodo del Informe:** | 9 | 8 | 2023 | al | 30 | 9 | 2023 | **Nombre del Representante Legal:**<br>**(Quien en tenga la facultad en el periodo)** | ANA YOLANDA ESPINEL SUITRAGO |
| **Interventor (si Aplica)** | | | | | | | | **Número de Cédula o NIT:**<br>**Nombre del Representante Legal:**<br>**(Quien en tenga la facultad en el periodo)** | CC 51.604.485 |
| **Cargo del Supervisor (1) del IDIGER**<br>*(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)* | SUBDIRECTOR PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES | | | | | | | **Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)** | |
| **Cargo del Supervisor (2) del IDIGER**<br>**(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica** | | | | | | | | **Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)** | |
| **Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER** | | | | | | | | | |

**Objeto Contractual:**

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS, COMIDAS, Y/O AGUA PARA GARANTIZAR CONDICIONES DE BIENESTAR AL PERSONAL QUE APOYA LAS ACTIVIDADES DE GESTION DE RIESGOS Y LOS SERVICIOS DE RESPUESTA EN EL DISTRITO CAPITAL, EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SDGR-CC.

## 4. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

| Periodo certificado | Fecha de certificación | Valor pagado | Observaciones |
|---|---|---|---|
| Febrero 13 a Marzo 31 de 2023 | 14/04/2023 | 94.897.273 | |
| Abril 1 al 30 de 2023 | 9/05/2023 | 37.968.579 | |
| Mayo 1 al 31 de2023 | 8/06/2023 | 14.279.484 | |
| Junio 1 al 30 de2023 | 8/07/2023 | 32.991.912 | |
| Julio 1 al 31 de 2023 | 8/08/2023 | 8.045.450 | |
| Agosto 1 al 31 de 2023 | 8/09/2023 | 46.686.271 | |
| Septiembre 1 al 30 de 2023 | 11/10/2023 | 5.438.820 | FACTURA EN TRÁMITE CON EL PRESENTE INFORME |

**REFRIGERIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN QUE CERTIFICAN EL PRESENTE INFORME**

| PEDIDO No. | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VR. UNIT | VR. ANTES IVA | IMPOCONSUMO | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PEDIDO 100 | REFRIGERIO TIPO A | 50 | 13.148,00 | 657.400 | 52.592 | 709.992 |
| PEDIDO 101 | REFRIGERIO TIPO B | 150 | 15.278,00 | 2.291.700 | 183.336 | 2.475.036 |
| PEDIDO 102 | REFRIGERIO TIPO B | 18 | 15.278,00 | 275.004 | 22.000 | 297.004 |
| PEDIDO 103 | REFRIGERIO TIPO A | 48 | 13.148,00 | 525.920 | 42.074 | 567.994 |
| PEDIDO 103 | REFRIGERIO TIPO A | 35 | 13.148,00 | 460.180 | 36.814 | 496.994 |
| PEDIDO 104 | REFRIGERIO TIPO B | 22 | 15.278,00 | 336.116 | 26.889 | 363.005 |
| PEDIDO 104 | REFRIGERIO TIPO C - ALMUERZO | 22 | 22.222,00 | 488.884 | 39.111 | 527.995 |
| | TOTAL FACTURA ACFE 291 | | | 5.035.204 | 402.816 | 5.438.020 |

## 5. Pagos Efectuados

| Número de pago/desembolso | Valor de desembolso (SEGÚN FORMA PACTADA) | Fecha y número de la orden de pago correspondiente | Observaciones<br>(si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos) |
|---|---|---|---|
| 1 | 94.897.273 | O.P. 21997 del 25-04-2023 | DEL VALOR TOTAL SE REALIZAN LOS DESCUENTOS DE LEY |
| 2 | 37.968.579 | O.P. 22144 del 11-05-2023 | DEL VALOR TOTAL SE REALIZAN LOS DESCUENTOS DE LEY |
| 3 | 14.279.484 | O.P. 22525 - 16-06-2023 | DEL VALOR TOTAL SE REALIZAN LOS DESCUENTOS DE LEY |
| 4 | 32.991.912 | O.P. 22978 - 25-07-2023 | DEL VALOR TOTAL SE REALIZAN LOS DESCUENTOS DE LEY |
| 5 | 8.045.450 | O.P. 23319 - 14-08-2023 | DEL VALOR TOTAL SE REALIZAN LOS DESCUENTOS DE LEY |
| 6 | 46.686.271 | O.P. 23642 - 18-09-2023 | DEL VALOR TOTAL SE REALIZAN LOS DESCUENTOS DE LEY |
| TOTALES | 234.870.969 | | |

## 6. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

| Fecha Descuento/Liberación/Reducción | Valor Descuento/Liberación/Reducción | Concepto Descuento/Liberación/Reducción |
|---|---|---|
| | | |
| TOTAL | | |

## 7. Reintegros efectuados (si aplica)

| Fecha reintegro | ValAr reintegro | Comprobante reintegro | Concepto reintegro |
|---|---|---|---|
| | | | |

## 8. Garantías

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | Vigencia<br>Desde (Día/ mes/ año) | hasta (Día/ mes/ año) | Fecha aprobación (Día/ mes/ año) | Valor del amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | SEGUROS DEL ESTADO | 21-40-101203597 | 9/02/2023 | 09-02-20024 | 13/02/2023 | 232.000.000,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | | | 9/02/2023 | 10/08/2024 | 13/02/2023 | 54.000.000,80 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | | | 9/02/2023 | 10/08/2024 | 13/02/2023 | 54.000.000,00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | | 9/02/2023 | 9/02/2027 | 13/02/2023 | 13.500.000 |

**MODIFICACIÓN 1**

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | Vigencia<br>Desde (Día/ mes/ año) | hasta (Día/ mes/ año) | Fecha aprobación (Día/ mes/ año) | Valor del amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

*Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para estas.*

## 9. Seguimiento a matriz de riesgos

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia? | | Si | | No | X |

Registre cual(es) riesgo(s) detectó con alta probabilidad de ocurrencia:

Observaciones adicionales:

*Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Oficina Asesora Jurídica.*

## 11. Verificación Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

La supervisión y/e interventoria verifice el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas, pagos, certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002: "( ...) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal(...)" Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista, dependerá de la forma de pago pactada.

**Fecha emisión de Informe:** 11 | 10 | 2023

Firma

**Nombre Supervisor** JORGE ANDRÉS FIERRO SÁNCHEZ

**Cargo Supervisor** SUBDIRECTOR MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

**Nombre Apoyo Supervisor**

*Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.*

**Nota:** Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de la Gestión del Riesgo y Cambio Climático.