FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	03				
Contrato No.:	CD-08-2024-4135					
Nombre del supervisor:	CLAUDIA MARCELA MILLAN PARAMO					
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 treinta y uno (31) de diciembre de 2024, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en la Ley.					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202402189					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202407443 AGOST-15					

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	22-08-2024	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31-12-2024		
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:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101131297	13-08-2024	30-04-2025

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Cumplimiento:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101131297	13-08-2024	30-04-2025
Anticipo:				
Pago anticipado:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101131297	13-08-2024	30-04-2025
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101131297	13-08-2024	31-12-2027
Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-40-101060128	13-08-2024	31-12-2024
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):		$256.500.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$256.500.000
Porcentaje del anticipo:	%	
Porcentaje del pago anticipado:	%	
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$127.224.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$129.276.000
Valor a pagar en el presente informe:		$43.092.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		**FHMA - 47**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

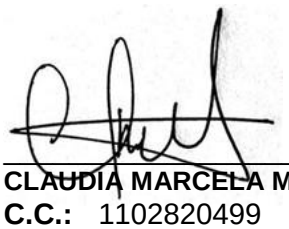
II. Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. CD-08-2024-4135 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

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.

CLAUDIA MARCELA MILLAN PARAMO 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 01 días del mes de noviembre del 2024



CLAUDIA MARCELA MILLAN PARAMO
C.C.: 1102820499
Cargo: ASESOR DE DESPACHO
Dependencia: SECRETARIA DISTRITAL DE GESTIÓN SOCIAL
Correo electrónico: cmillan@barranquilla.gov.co