



I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No. 1																																						
Contrato N°		CD-08-2020-0180																																						
Nombre del Supervisor		Alexandra Galofre Lobo																																						
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL																																								
Tipo de contrato	Prestación de servicio de apoyo a la gestión		Otro:																																					
Nombre del contratista	FUNDACION HOGAR DE PASO MIS MEJORES AÑOS																																							
Identificación del contratista	901.313.012-0																																							
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO EN LOS ASILOS EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA.																																							
Plazo	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de julio de 2020 contados a partir de la fecha de inicio una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.																																							
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202001244	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	24-03-2020																																					
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202003379	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	13-05-2020																																					
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$100.000.000,00																																						
	Adición 1	\$																																						
	Adición 2	\$																																						
	Adición 3	\$																																						
	Total	\$100.000.000,00																																						
Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy)	20-05-2020	Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy)	31-07-2020																																					
		Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy)																																						
		Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy)																																						
3. GARANTIAS 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.	85-44-101105038	13-05-2020	31-11-2020																																				
Cumplimiento	Seguros del Estado S.A.	85-44-101105038	13-05-2020	31-11-2020																																				
Anticipo																																								
Pago anticipado																																								
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados																																								
Salarios y prestaciones	Seguros del Estado S.A.	85-44-101105038	13-05-2020	31-07-2023																																				
Responsabilidad Civil Extracontractual	Seguros del Estado S.A.	85-40-101045089	13-05-2020	31-07-2023																																				
Otros																																								
4. EJECUCION DEL CONTRATO																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Descripción</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">Valor del Contrato Inicial</td> <td>\$100.000.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adición No. 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor Total del contrato</td> <td>\$100.000.000,00</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Anticipo</td> <td>%</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Porcentaje del Pago anticipado</td> <td>%</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor Ejecutado del Contrato</td> <td>\$ 30.000.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor por ejecutar</td> <td>\$ 70.000.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor a pagar en el presente Informe</td> <td>\$ 30.000.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">No. Factura o Cuenta de Cobro</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>					Descripción		Valor	Valor del Contrato Inicial		\$100.000.000,00	Adición No. 1		\$	Adición No. 2		\$	Adición No. 3		\$	Valor Total del contrato		\$100.000.000,00	Porcentaje del Anticipo	%	\$	Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	Valor Ejecutado del Contrato		\$ 30.000.000,00	Valor por ejecutar		\$ 70.000.000,00	Valor a pagar en el presente Informe		\$ 30.000.000,00	No. Factura o Cuenta de Cobro		1
Descripción		Valor																																						
Valor del Contrato Inicial		\$100.000.000,00																																						
Adición No. 1		\$																																						
Adición No. 2		\$																																						
Adición No. 3		\$																																						
Valor Total del contrato		\$100.000.000,00																																						
Porcentaje del Anticipo	%	\$																																						
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$																																						
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 30.000.000,00																																						
Valor por ejecutar		\$ 70.000.000,00																																						
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 30.000.000,00																																						
No. Factura o Cuenta de Cobro		1																																						



II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
Presentar el plan de atención integral	Plan de atención Integral (PAI) anexo, registros fotográficos y listado de población atendida.
Allegar certificación firmada por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal en la que se especifique que la entidad cumplió con el pago de los aportes a seguridad social y parafiscal.	El contratista presentó certificación suscrita por el Revisor Fiscal.
Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo, la propuesta presentada y con aquellas que se deriven de la naturaleza del contrato.	El contratista aportó el plan de atención integral donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato.
El contratista deberá coordinar y acatar las sugerencias del supervisor del contrato para el cumplimiento del objeto de este.	El contratista siguió indicaciones y sugerencias realizadas por el supervisor del contrato.
Entregar al Distrito de Barranquilla la información y/o documentación que sea requerida sobre la ejecución del contrato.	El contratista aportó la información solicitada por el supervisor, se anexa plan de atención integral.

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: acta de inicio, plan de atención integral (PAI), Los Registros Fotográficos, soportes de contratos y listado de perfiles profesionales.

ALEXANDRA GALOFRE LOBO, a quien el contratista presentó formato individual, fotografías, listado donde consta la valoración recibida por adulto mayor y demás soportes documentales, actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, en calidad de Supervisor, deja constancia 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 del pago de las Estampillas Distritales y Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla el día veinticuatro (24) del mes de junio de 2020.

ALEXANDRA GALOFRE LOBO
C.C. 1.065.658.604 de Valledupar
Supervisor del contrato CD-08-2020-0180

YAMILE ROSA MAESTRE HASBUN
C.C 36.592.470 del copey-Cesar
Representante legal del Contratista