**CÓDIGO: MA-GC-F-012**

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 03 | | | |
| **Contrato No.:** | LP-003-2024 | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | ANTONIO LUIS REALES OROZCO | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios | Obra | Consultoría | Suministro X | Otro |
| **Nombre del contratista:** | CORPORACIÓN PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL-FOMBISOL | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | NIT. 900.192.362 – 9. | | | | |
| **Objeto del contrato:** | SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL RECLUIDO EN LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN MASCULINO EL BOSQUE, CENTRO DE REHABILITACIÓN FEMENINO EL BUEN PASTOR Y PERSONAL RECLUIDO EN LOS CENTROS TRANSITORIOS | | | | |
| **Plazo:** | El contrato tendrá un plazo hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta el agotamiento de los recursos lo que primero ocurra, contados a partir del acta de inicio, 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):** | 202400631 | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202403415 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | 22/03/2024 | **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 | **85-44-101127922** | **15/03/2024** | **30/04/2025** |
| **Cumplimiento:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 85-44-101127922 | 15/03/2024 | 30/04/2025 |
| **Anticipo:** | | | | |
| **Pago anticipado:** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:** | | | | |
| **Salarios y prestaciones:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 85-44-101127922 | 15/03/2024 | 31/12/2027 |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 85-40-101058550 | 15/03/2024 | 31/12/2024 |
| **Otros:** | | | | |
| **Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.** | | | | |

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

**4. Ejecución del contrato**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $11.000.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $11.000.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | **$ 3.198.290.639** |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 7.801.709.361 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | **$ 1.424.738.057** |
| Nota crédito (-): | | $ 53.391.000 |
| No. factura o cuenta de cobro: | | FE 539 |

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. **LP-003-2024** 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.

**ANTONIO LUIS REALES ORTOZCO** 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 siete (07) días del mes de octubre del 2024

**ANTONIO LUIS REALES OROZCO**
C.C 1.051.359.089
**CARGO:** ASESOR DE DESPACHO
**DEPENDENCIA:** SECRETARIA DE GOBIERNO DISTRITAL
**EMAIL:** areales@barranquilla.gov.co