

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	04			
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	
Cumplimiento:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101131297	13-08-2024	30-04-2025	
Anticipo:					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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	3-12-2024
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):		\$170.316.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$86.184.000
Valor a pagar en el presente informe:		\$43.092.000
Nota crédito (-):		\$
No. factura o cuenta de cobro:		FHMA- 49

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.**

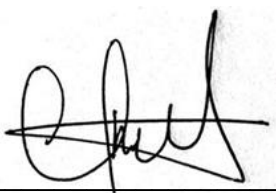
Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato,

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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 22 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