FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:** 6				
Contrato No.:	CD-05-2024-3680				
Nombre del supervisor:	María del Pilar Pertuz Mattos				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios: X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	FUNDACIÓN SOCIAL COMPARTIMOS SIGLA FUNSOCOM				
No. de identificación del contratista:	900.334.689-2				
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE EDUCACIÓN EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA COMO FACTOR PROTECTOR EN LOS ENTORNOS ESCOLARES.				
Plazo:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DE 2024, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE 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):	202401653-202403146				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202405992-20240981420241022				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	05/07/2024	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	30/09/2024		
Prorroga No. 1	15/12/2024		
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:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	540-47-994000030751	11/06/2024	13/02/2025
Cumplimiento:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	540-47-994000030751	11/06/2024	13/02/2025

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	540-47-994000030751	11/06/2024	13/10/2027
Responsabilidad civil extracontractual:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	540-74-994000006490	11/06/2024	31/10/2024
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):		$1.000.000.000
Adición No. 1		$500.000.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$1.500.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$1.500.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$0
Valor a pagar en el presente informe:		$150.000.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		LOR 33

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

- El contrato cuenta con Registro Presupuestal No. 202405992 - con fecha 12 de junio 2024.
- Registro presupuestal No. 20240981420241022 – con fecha 22 de octubre de 2024
- Se evidencia en Secop II el cargue de Recibos oficiales del pago de los impuestos por parte del proveedor FUNDACIÓN SOCIAL COMPARTIMOS SIGLA FUNSOCOM

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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

ASPECTOS TÉCNICOS

Como evidencia del cumplimiento de las obligaciones contractuales en la matriz de seguimiento correspondiente al periodo de diciembre de 2024, se revisa cada obligación y su respectiva evidencia o soporte y se aprueba la matriz por parte del supervisor.

Se valida el cumplimiento del Cronograma de Actividades o Plan Operativo de Actividades (POA).

Se valida la existencia de un sistema de información para hacer seguimiento a las evidencias.

Se valida la ejecución de las sesiones de talleres a estudiantes y padres.

Se valida la entrega del cronograma de actividades o Plan Operativo de Actividades (POA)

Se valida la entrega de los formatos de aceptación y compromiso firmados por los rectores o persona encargada de las IED focalizadas.

Se valida la presentación de las hojas de vida del equipo de trabajo.

Se valida el listado de los espacios seleccionados para el desarrollo de las actividades

Se valida las respuestas oportunas a los requerimientos relacionados con la ejecución del contrato.

Se valida y se tiene acceso a todos los productos que son resultados de la ejecución del contrato.

Se valida y se da cumplimiento a las políticas de seguridad, los procedimientos y políticas para el manejo de la información.

Se valida que el contratista aportó registro fotográfico de todas las actividades, y las colocó a disposición del DISTRITO DE BARRANQUILLA.

Se valida el cumplimiento del **TALLER 1 “Transformando Mis Creencias**”

Se valida el cumplimiento del **TALLER 2 “Soy Brillante y estoy acompañado”**

Se valida el cumplimiento del **TALLER 3 “Define tu destino”**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

ASPECTOS LEGALES

Se evidencia a través del certificado aportado y emitido por el Representante Legal del Proveedor, el pago al sistema de seguridad social integral (salud, pensión riesgos laborales) y parafiscales.

Anexos Informe de Gestión correspondiente al mes de **diciembre** de 2024:

- Factura
- Informe de ejecución del mes de **diciembre.**
- Matriz de seguimiento mes de **diciembre** de 2024.
- Cargue documentos proveedor en SECOP II
- Rut
- Pólizas
- Impuestos pagos
- Listado de asistencia estudiantes y padres
- Listado de reporte de retroalimentación.
- Cronograma de Actividades o Plan Operativo de Actividades (POA).
- Sistema de información compartido al supervisor para el seguimiento de las evidencias.

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-05-2024-3680 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.

María del Pilar Pertuz Mattos 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.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Se firma en Barranquilla a los 16 días del mes de diciembre del 2024.



_____

MARIA DEL PILAR PERTUZ
C.C. 57290414
CARGO: Jefe de oficina
DEPENDENCIA: Calidad Educativa – Secretaría de Educación
EMAIL: maria.pertuz@sedbarranquilla.edu.co