FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LIQUIDACIÓN PARCIAL DEL CONTRATO No. _151_____ DE 2024___

1. Datos generales

Período del informe	final	Número de contrato:	8001512024
Tipo de contrato	CONTRATO DE APORTES	Fecha suscripción contrato:	8/03/2024
Valor Inicial del contrato	$ 2.531.577.877,00	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	31/12/2024

Objeto	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.
Alcance del objeto (si aplica)	

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato)	CARMEN CECILIA CARRILLO SUAREZ	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato)	CARMEN CECILIA CARRILLO SUAREZ
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	CARMEN CECILIA CARRILLO SUAREZ	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	8/03/2024
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	ANA MARGARITA TORRES BARRIOS	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Otros supervisores **(*)**	ANA MARGARITA TORRES BARRIOS	Cargos de otros supervisores	

(*) *Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.*

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	FUNDACION FUTURO SOCIAL	Cédula o NIT:	900233090
Dirección:	CRA 54 # 64 -245 OFC 11 AB	Correo electrónico:	coordinaciontecnica@fundacionfu
Representante Legal que suscribió el contrato:	LUIS FERNANDO FONTALVO GARCIA	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(i):**	LUIS FERNANDO FONTALVO GARCIA
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal **(i)**:			

(i) *Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.*

4. Plazo de duración del contrato

Desde cuándo:	8/03/2024	Hasta cuándo:	31/12/2024
Fecha aprobación pólizas:	27/02/2024	Fecha expedición R.P.:	8/03/2024
Fecha acta de inicio:	8/03/2024	Fecha inicio del contrato:	8/03/2024
Fecha documento de Prórroga (si aplica):		Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	
Fecha aprobación póliza de la prorroga:		Fecha de terminación:	31/12/2024

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato **$ 2.531.577.877,00**

Aporte ICBF $ 2.481.939.096,00
Aporte Contratista (si aplica) $ 49.638.781,00

No. de CDP:	32924	Fecha CDP:	16/02/2024	Valor de CDP:	$ 2.481.939.096,00
No. de RP:	43524	Fecha RP:	8/03/2024	Valor de RP:	$ 2.481.939.096,00

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: Valor Adición:

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No.CDP Adición:		Fecha CDP Adición:		Valor CDP Adición:	
No. de RP Adición:		Fecha RP Adición:		Valor RP Adición:	

Valor adición aporte contratista:
Fecha aprobación póliza de la adición

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: 10/12/2024 Valor disminución : $ 101.844.037,00

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo: Por las consideraciones realizadas, se procedió mediante acta de reunión celebrado entre el supervisor del contrato con la entidad administradora de servicios Organización Social de Comunidades Negras Angela Davis a revisar los valor correspondientes al sexto desembolso y otros gastos contemplados y aprobados que requieran ser pagados, lo anterior con fin de proceder a liberar los recursos que no vayan a ejecutarse y que en consecuencia no afecten el cumplimiento del objeto contratado y de las cláusulas pactadas en la relación contractual

No.CDP disminución :	32924	Fecha CDP	16/02/2024	Valor CDP disminución :	$ 99.847.096,00
No. de RP disminución :	43524	Fecha RP disminución	10/12/2024	Valor RP disminución :	$ 99.847.096,00

Valor adición aporte contratista: $ 1.996.941
Fecha aprobación póliza de la adición 10/12/2024

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones) $ 2.429.733.840

Valor anticipo (si aplica): Fecha pago anticipo (si aplica):
Porcentaje amortización (si aplica): Período facturado:

Forma de Pago: CINCO (5) DESEMBOLSOS BIMESTRALES Y UNO (1) MENSUAL

6. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
FEBRERO-MARZO	**21/03/2024**	**$ 251.820.444**	**MENOR VALOR PAGADO DESCUENTO POR INEJECUCIONES INICIO**
ABRIL-MAYO	**10/05/2024**	**$ 461.019.302**	
JUNIO-JULIO	**10/07/2024**	**$ 461.019.302**	
PAGO ADICIONAL JULIO	**10/07/2024**	**$ 14.100.000**	**pago adicional caja de herramientas**
AGOSTO-SEPTIEMBRE	**24/07/2024**	**$ 567.324.826**	**Mayor valor pagado desembolso mas nivelacion de canasta**
OCTUBRE - NOVIEMBRE	**9/10/2024**	**$ 461.019.302**	
DICIEMBRE		**$ 146.048.824**	**CUENTAS X PAGAR DESEMBOLSO DIC**
PAGO ADICIONAL DICIEMBRE		**$ 19.740.000**	**CUENTAS X PAGAR ADICIONAL CAJA DE HERRAMIENTA**

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

7. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 491.813.064	$ 251.820.444	$ 239.992.620	2024-03-26/82072824	MENOR VALOR PAGADO DESCUENTO POR INEJECUCIONES INICIO TARDIO
2	$ 461.019.302	$ 461.019.302	$ 0	2024-05-15/144107324	
3	$ 461.019.302	$ 461.019.302	$ 0	10/07/2024/223013224	
4	$ 0	$ 14.100.000	-$ 14.100.000	10/07/2024/223017324	pago adicional caja de herramientas
5	$ 461.019.302	$ 567.324.826	-$ 106.305.524	2024-08-14/270194224	Mayor valor pagado desembolso mas nivelacion de canasta
6	$ 461.019.302	$ 461.019.302	$ 0	9/10/2024/370717124	
7	$ 146.048.824	$ 146.048.824	$ 0		Cuenta x pagar mes de dic. Desembolso
	0	$ 19.740.000	-$ 19.740.000		Cuenta x pagar pago adicional caja de herramientas
TOTALES	$ 2.481.939.096	$ 2.382.092.000	$ 99.847.096		

8. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
10/12/2024	$ 99.847.096	LIBERACION RECURSOS NO EJECUTADOS
TOTAL		

9. Resumen ejecución presupuestal

Concepto		Valor
Valor Inicial del contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 2.481.939.096,00
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ 0,00
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ 49.638.781,00
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ 0,00
	Total	$ 2.531.577.877,00
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ 0,00
	Adición aporte CONTRATISTA	$ 0,00
	Total	$ 0,00
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ 0,00
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$ 0,00
	Total	$ 0,00
Valor total del contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$ 2.481.939.096,00
	Aporte en especie por EL ICBF	$ 0,00
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ 49.638.781,00
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$ 0,00
	Total	$ 2.531.577.877,00
Valor total pagado por el ICBF		$ 2.382.092.000,00
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 2.382.092.000,00
Recursos reintegrados al ICBF (si aplica)		$ 39.599.387,00
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$ 0,00
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$ 49.638.781,00
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		$ 0,00
Saldo Pendiente por Pagar		$ 165.788.824,00
VALOR A LIBERAR		$ 37.602.446,00

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

10. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO	85-44-101127578	27/02/2024	30/06/2025
CALIDAD DEL SERVICIO			27/02/2024	30/06/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONESOCIALES LEGALES, INDEMNIZACIONESLABPORALES			27/02/2024	31/12/2027
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		85-40-101058309	27/02/2024	31/12/2024

Nota: *Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

11. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe 17/12/2024



Firma

ANA MARGARITA TORRES BARRIOS
COORDINADORA CENTRO ZONAL BARANOA

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012