FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	9				
Contrato No.:	CD-81-2024-2698					
Nombre del supervisor:	María José Oñoro Echeverria					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios	Obra	Consultoría	Suministro	Otro X	
Nombre del contratista:	FUNDACIÓN BARRANQUILLA SOLIDARIA FUNBASOL					
No. de identificación del contratista:	802.013.652 - 8.					
Objeto del contrato:	AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN EN LOS COMEDORES COMUNITARIOS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO PARA LA ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES.					
Plazo:	El plazo de ejecución del Convenio será hasta el día quince (15) de febrero de 2025, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio.					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202401475					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202404686					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**29/04/2024**	**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	15/02/2025					
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**	85-44-101128579	26/04/2024	15/06/2025
Cumplimiento:	**SEGUROS DEL ESTADO**	85-44-101128579	26/04/2024	15/06/2025
Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	**SEGUROS DEL ESTADO**	85-44-101128579	26/04/2024	15/02/2028
Responsabilidad civil extracontractual:	**SEGUROS DEL ESTADO**	85-40-101058965	26/04/2024	15/02/2025
Otros:				

Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

4. Ejecución del contrato

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$2.964.460.000
Aporte Distrito de Barranquilla		$2.075.122.000
Aporte ESAL		$889.338.000
Adición No. 1		
Adición No. 2		
Adición No. 3		
Valor total del contrato:		$2.964.460.000
Porcentaje del anticipo:	%	
Porcentaje del pago anticipado:	%	
Valor ejecutado del aporte del Distrito de Barranquilla (incluye el presente cobro):		$1.867.609.800
Valor ejecutado del aporte de la ESAL		$889.338.000
Valor por ejecutar del aporte del Distrito de Barranquilla (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$207.512.200
Valor por ejecutar del aporte de la ESAL		$0
Valor a pagar en el presente informe:		$103.756.100
Nota crédito (-):		
No. factura o cuenta de cobro:		FB 282

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-81-2024-2698 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 con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

MARÍA JOSÉ OÑORO ECHEVERRIA 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 06 días de febrero del 2025.

MARÍA JOSÉ OÑORO ECHEVERRIA

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

C.C.: 44194195
Cargo: Técnico Operativo
Dependencia: Gerencia de Desarrollo Social
Correo electrónico: monoroe@barranquilla.gov.co