CÓDIGO: MA-GC-F-012

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	09				
Contrato No.:	CD-08-2024-2188					
Nombre del supervisor:	GIOVANNI ECHEVERRY					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios **X**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	FUNDACION PARA LA COMUNICACIÓN INTEGRAL Y EL CAMBIO SOCIAL -FUNCOMICS					
No. de identificación del contratista:	900.318.096-8					
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la atención en educación inicial a la primera infancia en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.					
Plazo:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el veinte (20) 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):	202401322/202401135/202403370/202403293/202403824/202403834/202402272					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202403980/202403981/202406902/202409474/202409475/202411763/202411762					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**10/04/2024**	**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	**08/10/2024**					
Prorroga No. 2	**22/11/2024**					
Prorroga No. 3	**20/12/2024**					

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:	Seguro del Estado	8544101128244	06/04/2024	20/04/2025
Cumplimiento:	Seguro del Estado	8544101128244	06/04/2024	20/04/2025
Anticipo:	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado:	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones:	Seguro del Estado	8544101128244	06/04/2024	20/12/2027
Responsabilidad civil extracontractual:	Seguro del Estado S.A.	8540101058768	06/04/2024	20/12/2024
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):		$4.369.396.000
Adición No. 1		$31.963.246
Adición No. 2		$1.283.704.077
Adición No. 3		$348.045.440
Valor total del contrato:		$6.033.108.763
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$5.979.096.122,94
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$54.012.640,06
Valor a pagar en el presente informe:		$369.397.550,00
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		FE 4025

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-08-2024-2188 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.

GIOVANNI ECHEVERRY 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 26 días del mes de febrero del 2025.

Giovanni

GIOVANNI ECHEVERRY
C.C.: 1.140.858.275
Cargo: Asesor de Despacho
Dependencia: Secretaría Distrital de Gestión Social
Correo electrónico: gecheverry@barranquilla.gov.co