

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	07			
Contrato No.:	CD-08-2024-4134				
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:	TUS ABUELOS BARRANQUILLA S.A.S				
No. de identificación del contratista:	900.923.481-5				
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 D E 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.):	202407437 AGOSTO -15				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	30-08-2024	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	31-01-2024				
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:	SEGUROS MUNDIALES	BQ-100089696	14-08-2024	31-05-2025	

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Cumplimiento:	SEGUROS MUNDIALES.	BQ-100089696	14-08-2024	31-05-2025
Anticipo:				
Pago anticipado:	SEGUROS MUNDIALES.	BQ-100089696	14-08-2024	31-05-2025
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	SEGUROS MUNDIALES	BQ-100089696	14-08-2024	31-01-2028
Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS MUNDIALES	BQ-100024552	14-08-2024	31-05-2025
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):		\$940.500.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor total del contrato:		\$940.500.000
Porcentaje del anticipo:	%	
Porcentaje del pago anticipado:	%	
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$940.500.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$0
Valor a pagar en el presente informe:		\$7.900.200
Nota crédito (-):		\$
No. factura o cuenta de cobro:		FVE-147

- 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-08-2024-4134** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**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.

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 14 días del mes de marzo del 2025.

**CLAUDIA MARCELA MILLAN PARAMO****C.C.:** 1102820499**Cargo:** ASESOR DE DESPACHO**Dependencia:** SECRETARIA DISTRITAL DE GESTIÓN SOCIAL**Correo electrónico:** cmillan@barranquilla.gov.co