FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	03				
Contrato No.:	CD-08-2025-2903					
Nombre del supervisor:	SOAD CANEDO ACOSTA					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MIS MEJORES AÑOS					
No. de identificación del contratista:	901.313.012-0					
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO EN LOS ASILOS EN EL DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA					
Plazo:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el **treinta y uno (31) de agosto de 2025**, 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):	202500146					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202504452					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	04-04-2025	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31-08-2025					
Prorroga No. 1						
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 S.A.	85-44-101137382	02-04-2025	31-12-2025
Cumplimiento:	Seguros del Estado S.A.	85-44-101137382	02-04-2025	31-12-2025
Anticipo:				

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Pago anticipado:	Seguros del Estado S.A.	85-44-101137382	02-04-2025	31-12-2025
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	Seguros del Estado S.A.	85-44-101137382	02-04-2025	31-08-2028
Responsabilidad civil extracontractual:	Seguros del Estado S.A.	85-40-101063160	02-04-2025	31-08-2025
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):		$ 415.312.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		**$ 415.312.000**
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 223.246.159
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 192.065.841
Valor a pagar en el presente informe:		$ **64.021.947**
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		**FHMA 57**

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-08-2025-2903 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.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

SOAD CANEDO ACOSTA 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 2 días del mes de julio del 2025.

SOAD CANEDO ACOSTA
C.C.: 1.129.579.568
Cargo: ASESOR DE DESPACHO
Dependencia: SECRETARÍA DISTRITAL DE GESTIÓN SOCIAL
Correo electrónico: Scanedo@barranquilla.gov.co