FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	01			
Contrato No.:	CD-08-2025-7109				
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 diciembre 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):	202502575				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202511384				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	22-10-2025	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31-12-2025				
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.	85-44-101141051	08-10-2025	30-04-2026
Cumplimiento:	Seguros del Estado S.A.	85-44-101141051	08-10-2025	30-04-2026
Anticipo:				

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Pago anticipado:	Seguros del Estado S.A.	85-44-101141051	08-10-2025	30-04-2026
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	Seguros del Estado S.A.	85-44-101141051	08-10-2025	31-12-2028
Responsabilidad civil extracontractual:	Seguros del Estado S.A.	85-40-101065276	08-10-2025	31-12-2025
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):		$ 213.406.488
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		**$ 213.406.488**
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 74.692.270,80
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 138.714.217
Valor a pagar en el presente informe:		$ **74.692.270,80**
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		FHMA 61

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-08-2025-7109 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

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

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 14 días del mes de noviembre 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