# I. Datos Generales del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** 1 | | |
| Contrato N° | CD-08-2020-2198 | | |
| Nombre del Supervisor | **Alexandra Galofre Lobo** | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de servicio de apoyo a la gestión | Otro: | |
| Nombre del contratista | **FUNDACIÓN HOGAR DE PASO MIS MEJORES AÑOS** | | |
| 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 de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2020 contados a partir de la fecha de inicio una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202002334 | Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy) | 10-09-2020 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202007047 | Fecha del R.P (dd-MM-yyyy) | 29-10-2020 |

| Valor del contrato | |
|---|---|
| Contrato Inicial | $139.999.302,oo |
| Adición 1 | $ |
| Adición 2 | $ |
| Adición 3 | $ |
| Total | $139.999.302,oo |

| Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy) | Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy) | Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy) |
|---|---|---|---|
| 05-11-2020 | 31-12-2020 | | |

**3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):**

| Amparos | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia Desde (dd-MM-yyyy) | Vigencia Hasta (dd-MM-yyyy) |
|---|---|---|---|---|
| Calidad del servicio | Seguros del Estado S.A. | 85-44-101107372 | 30-10-2020 | 30-04-2021 |
| Cumplimiento | Seguros del Estado S.A. | 85-44-101107372 | 30-10-2020 | 30-04-2021 |
| Anticipo | | | | |
| Pago anticipado | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | | | |
| Salarios y prestaciones | Seguros del Estado S.A. | 85-44-101107372 | 30-10-2020 | 31-12-2021 |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | Seguros del Estado S.A. | 85-40-101046408 | 30-10-2020 | 31-12-2020 |
| Otros | | | | |

**4. EJECUCION DEL CONTRATO**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial | | $139.999.302,oo |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $139.999.302,oo |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ **41.999.791**,oo |
| Valor por ejecutar | | $ 97.999.511.oo |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 41.999.791**,oo |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | **FHMA-1** |

**Ejecución Contractual:**

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| Presentar el informe de gestión | Informe de gestión anexo, registros fotográficos y listado de población atendida. |
| Allegar certificación firmada por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal en la que se especifique que la entidad cumplió con el pago de los aportes a seguridad social y parafiscal. | El contratista presento certificación suscrita por el Revisor Fiscal. |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo, la propuesta presentada y con aquellas que se deriven de la naturaleza del contrato. | El contratista aportó el informe de gestión donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato. |
| El contratista deberá coordinar y acatar las sugerencias del supervisor del contrato para el cumplimiento del objeto de este. | El contratista siguió indicaciones y sugerencias realizadas por el supervisor del contrato. |
| Entregar al Distrito de Barranquilla la información y/o documentación que sea requerida sobre la ejecución del contrato. | El contratista aportó la información solicitada por el supervisor, se anexa informe de gestión. |

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: Acta de inicio, informe de gestión, Los Registros Fotográficos, factura o cuenta de cobro correspondiente al periodo del respectivo pago, certificación de pagos de los aportes a seguridad social y parafiscales correspondientes al periodo del respectivo pago, suscrita por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda, listado de los adultos mayores atendidos con su respectivos certificado de estado de vigencia de cédula de ciudadanía e impuestos a qué haya lugar.

ALEXANDRA GALOFRE LOBO, a quien el contratista presentó formato individual, fotografías, listado donde consta la valoración recibida por adulto mayor y demás soportes documentales, actúa en nombre y representación del DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA, en calidad de Supervisor, deja constancia 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 del pago de las Estampillas Distritales y Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla el día veintitrés (23) del mes de noviembre de 2020.

**ALEXANDRA GALOFRE LOBO**
C.C. 1.065.658.604 de Valledupar
Supervisor del contrato CD-08-2020-2198

**YAMILE ROSA MAESTRE HASBUM**
C.C 36.592.470 del copey-Cesar
Representante legal del Contratista