FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	5			
Contrato No.:	LP-002-2025 GRUPO 2				
Nombre del supervisor:	GIANNY WARFF SAMPER				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios	Obra	Consultoría	Suministro x	Otro
Nombre del contratista:	UNIÒN TEMPORAL ALIMENTANDO CORAZONES KILLEROS				
No. de identificación del contratista:	9019329445				
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE COMPLEMENTO JORNADA MAÑANA/TARDE, ALMUERZOS Y RACIONES INDUSTRIALIZADAS PARA LA POBLACIÓN BENEFICIADA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LAS JORNADAS REGULAR Y ÚNICA DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS DEL PROGRAMA PAE EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA. GRUPO NO. 2				
Plazo:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ TREINTA Y SIETE (37) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR, O HASTA EL AGOTAMIENTO DE LOS RECURSOS, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DISPUESTOS EN EL ARTÍCULO 41 DE LA LEY 80 DE 1993.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202500077 - 202501741				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202505205 - 202507826				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**05-05-2025**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	**05-09-2025**		
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.**	**85-44-101137934**	**02-05-2025**	**05-01-2026**
Cumplimiento:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	**85-44-101137934**	**02-05-2025**	**05-01-2026**
Anticipo:				
Pago anticipado:				

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	**85-44-101137934**	**02-05-2025**	**05-09-2028**
Responsabilidad civil extracontractual:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	**85-40-101063447**	**02-05-2025**	**05-09-2025**
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):		**$ 10.341.719.119**
Adición No. 1		**$ 5.170.859.559**
Adición No. 2		
Adición No. 3		
Valor total del contrato:		**$ 15.512.578.678**
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 15.508.371.123
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 4.207.555
Valor a pagar en el presente informe:		$ 1.166.820.852
Nota crédito (-):		
No. factura o cuenta de cobro:		ALK5

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. LP-002-2025 GRUPO 2 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 con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

GIANNY WARFF SAMPER 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 31 días del mes de diciembre del 2025.

Nombre supervisor
GIANNY WARFF SAMPER
C.C. 1.042.440.559
JEFE OFICINA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DOCENTE
SECRETARÍA DÍSTRITAL DE EDUCACIÓN
Gianny.warff@sedbarranquilla.edu.co