| | | |
|---|---|---|
| | **FORMATO INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR**<br>(Para contratos diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión) | **Código:** GC-FT-101<br>**Versión:** 1<br>**Página:** 1 de 3<br>**Vigente desde:** 26/03/2025 |

## 1. Datos generales

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número del Contrato o Convenio** | FONDIGER 136-2024 | | | | | | | **Fecha suscripción contrato o convenio::** | 13/08/2024 | | |
| **Tipo de contrato** | SUMINISTRO | | | | | | | **Nombre o Razón Social del Contratista:** | ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S | | |
| **Plazo de Ejecución (meses)** | | | | | | | | **Número de Cédula o NIT:** | 900.796.786 | | |
| **Periodo del Informe:** | 1 | 9 | 2025 | al | 30 | 9 | 2025 | **Nombre del Representante Legal:**<br>**(Quien en tenga la facultad en el periodo)** | CRHISTIAN FERNANDO RODRIGUEZ ESPINEL | | |
| **Interventor (si Aplica)** | | | | | | | | **Número de Cédula o NIT:**<br>**Nombre del Representante Legal:**<br>**(Quien en tenga la facultad en el periodo)** | CC 1030614563 | | |
| **Cargo del Supervisor (1) del IDIGER (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)** | SUBDIRECTOR PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES | | | | | | | **Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)** | | | |
| **Cargo del Supervisor (2) del IDIGER (según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica** | | | | | | | | **Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)** | | | |
| **Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER** | | | | | | | | | | | |

| **Informe periodico o Final (señale con una X el que corresponda)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Informe periodico No.** | 12 | **Informe Final** | | |

**Objeto Contractual:**

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REFRIGERIOS, COMIDAS, Y/O AGUA PARA GARANTIZAR CONDICIONES DE BIENESTAR AL PERSONAL QUE APOYA LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE RIESGOS Y LOS SERVICIOS DE RESPUESTA EN EL DISTRITO CAPITAL, EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SDGR-CC.

## 2. Información presupuestal y plazo de ejecución

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Inicial del contrato / convenio** | $ 300.000.000 | **Aporte IDIGER** | Valor CDP | | Número CDP | | Fecha CDP | |
| | | | Valor RP | | Número RP | | Fecha RP | |
| | | **Aporte FONDIGER** | Valor CDP | $ 300.000.000 | Número CDP | 3713 | Fecha CDP | 26/01/2024 |
| | | | Valor RP | $ 300.000.000 | Número RP | 11063 | Fecha RP | 14/08/2024 |
| **Plazo Inicial de Ejecución (meses)** | 12 | **Valor Total** | $ 300.000.000 | | | | | |
| | | **Aporte Cooperante / Parte Conviniente (Dinero / Especie) Según Aplique** | | | **Descripción** | | | |
| | | **Valor Total** | $ 300.000.000 | | | | | |

### 2.1 Adiciones y Prórrogas

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Adición No. 1 del contrato / convenio** | $ 150.000.000 | **Aporte IDIGER** | Valor CDP | | Número CDP | | Fecha CDP | |
| | | | Valor RP | | Número RP | | Fecha RP | |
| | | **Aporte FONDIGER** | Valor CDP | $ 150.000.000 | Número CDP | 4160 | Fecha CDP | 21/02/2025 |
| | | | Valor RP | $ 150.000.000 | Número RP | 11928 | Fecha RP | 14/03/2025 |
| **Cantidad de meses de prórroga 1** | | **Subtotal** | $ 150.000.000 | | | | | |
| | | **Valor Total (Inicial + Adición 1)** | $ 450.000.000 | | | | | |
| | | **Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique** | | | **Descripción** | | | |
| **Cantidad Total de meses (Total plazo de ejecución)** | 12 | **Valor Total** | $ 450.000.000 | | | | | |

### 2.2 Disminuciones (Cuando Aplique)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha Documento Disminución:** | | **Valor disminución :** | |

***Descripción del motivo de la disminución***

***NOVEDADES DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL***

| | FORMATO INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR<br>(Para contratos diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión) | Código: GC-FT-101<br>Versión: 1<br>Página: 1 de 3<br>Vigente desde: 26/03/2025 |
|---|---|---|

## 2.3 VALOR TOTAL Y PLAZO TOTAL MAS MODIFICACIONES

| Cantidad de Adiciones (Sume la cantidad de adiciones realizadas) | | Valor Total de Contrato/Convenio (Valor inicial + Valor total de las Adiciones) | $ 450.000.000 | Plazo Total de Ejecución (Cantidad de meses inicial + Cantidad de mese prórrogas) | 12 |
|---|---|---|---|---|---|

## 2.4. Anticipo ( Si Aplica)

| Valor Anticipo (Si Aplica) | | Porcentaje de Amortización (Si Aplica) | | Fecha Pago del Anticipo | dd | mm | aaa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 3. *Información relacionada con la contratación derivada*

*(Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y el estado que reporte la entidad que adelante la contratación derivada en caso que no sea directamente el IDIGER O IDIGER - FONDIGER)*

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. ____ de ____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

## 4. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

| Periodo certificado | Fecha de certificación | FORMA DE PAGO ESTIPULADA EN EL CONTRATO | Valor pagado | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Agosto 16 de 2024 a Septiembre 12 de 2024 | 12/09/2024 | 2.622.240 | | |
| Septiembre 13 de 2024 a Octubre 7 de 2024 | 7/10/2024 | 4.042.008 | | |
| Octubre 8 de 2024 a Octubre 31 de 2024 | 6/11/2024 | 2.099.520 | | |
| Noviembre 1 de 2024 a Noviembre 30 de 2024 | 9/12/2024 | 147.980.520 | | |
| Diciembre 1 de 2024 a Diciembre 31 de 2024 | 8/01/2025 | 6.873.552 | | |
| Enero 1 de 2025 a Enero 31 de 2025 | 10/02/2025 | 12.171.600 | | |
| Febrero 1 de 2025 a Febrero 28 de 2025 | 7/03/2025 | 45.566.280 | | |
| Marzo 1 de 2025 a Marzo 31 de 2025 | 7/04/2025 | 31.305.420 | | |
| Abril 1 de 2025 a Abril 30 de 2025 | 9/05/2025 | 54.226.800 | | |
| Mayo 1 de 2025 a Junio 30 de 2025 | 3/07/2025 | 22.590.360 | | |
| Julio 1 de 2025 a Agosto 31 de 2025 | 4/09/2025 | 35.000.640 | | |
| Septiembre 1 de 2025 a Septiembre 30 de 2025 | 14/10/2025 | 5.101.380 | | FACTURA EN TRÁMITE CON EL PRESENTE INFORME |

**BIENESTAR RECIBIDO A SATISFACCIÓN QUE CERTIFICAN EL PRESENTE INFORME**

| PEDIDO No. | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VR. UNIT | VR. ANTES IVA | IMPOCONSUMO | VR. TOTAL | ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 127 | REFRIGERIO TIPO C - ALMUERZO | 15 | $ 25.000 | 375.000 | 30.000 | 405.000 | Retiro estructura que representa riesgo Kra 1 con Calle 160A, barrio Cerro Norte |
| 128 | REFRIGERIO TIPO A | 12 | $ 15.500 | 186.000 | 14.880 | 200.880 | Retiro estructura que representa riesgo Kra 1 con Calle 160A, barrio Cerro Norte |
| 128 | REFRIGERIO TIPO C - ALMUERZO | 12 | $ 25.000 | 300.000 | 24.000 | 324.000 | Retiro estructura que representa riesgo Kra 1 con Calle 160A, barrio Cerro Norte |
| 129 | REFRIGERIO TIPO A | 5 | $ 15.500 | 77.500 | 6.200 | 83.700 | Emergencia Humanitaria Embera La Rioja |
| 129 | REFRIGERIO TIPO C - ALMUERZO | 5 | $ 25.000 | 125.000 | 10.000 | 135.000 | Emergencia Humanitaria Embera La Rioja |
| 130 | REFRIGERIO TIPO A | 10 | $ 15.500 | 155.000 | 12.400 | 167.400 | Emergencia Humanitaria Embera La Florida |
| 130 | REFRIGERIO TIPO C - ALMUERZO | 10 | $ 25.000 | 250.000 | 20.000 | 270.000 | Emergencia Humanitaria Embera La Florida |
| 131 | REFRIGERIO TIPO A | 30 | $ 15.500 | 465.000 | 37.200 | 502.200 | Emergencia Humanitaria Embera La Rioja |
| 131 | REFRIGERIO TIPO A | 90 | $ 15.500 | 1.395.000 | 111.600 | 1.506.600 | Emergencia Humanitaria Embera La Rioja |
| 131 | REFRIGERIO TIPO A | 90 | $ 15.500 | 1.395.000 | 111.600 | 1.506.600 | Emergencia Humanitaria Embera La Rioja |
| | | | | | TOTAL | 5.101.380 | |

## 5. Pagos Efectuados

| Número de pago/desembolso | Valor de desembolso (SEGÚN FORMA PACTADA) | Número de la orden de pago correspondiente - Fecha orden de pago (DD/MM/AAAA) | Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 1 | 2.622.240 | OP 26355 del 19/09/2024 | |
| 2 | 4.042.008 | OP 26514 del 16/10/2024 | |
| 3 | 2.099.520 | OP 26762 del 20/11/2024 | |
| 4 | 147.980.520 | OP 27130 del 16/12/2024 | |
| 5 | 6.873.552 | OP 27374 del 22/01/2025 | |
| 6 | 12.171.600 | OP 27676 del 20/02/2025 | |
| 7 | 45.566.280 | OP 27989 del 21/03/2025 | |
| 8 | 31.305.420 | OP 28274 del 24/04/2025 | |
| 9 | 54.226.800 | OP 28494 y 28495 del 22/05/2025 | |
| 10 | 22.590.360 | OP 29173 de 16/07/2025 | |
| 11 | 35.000.640 | OP 29767 de 22/09/2025 | |
| TOTALES | 364.478.940 | | |

## 6. Descuentos / Liberaciones / Reducciones al valor (si aplica)

| Fecha Descuento/Liberación/Reducción | Valor Descuento/Liberación/Reducción | Concepto Descuento/Liberación/Reducción |
|---|---|---|
| | | |
| TOTAL | | |

## 7. Reintegros efectuados (si aplica)

| Fecha reintegro | Valor reintegro | Comprobante reintegro | Concepto reintegro |
|---|---|---|---|
| | | | |

| | FORMATO INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR<br>(Para contratos diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión) | Código: GC-FT-101<br>Versión: 1<br>Página: 1 de 3<br>Vigente desde: 26/03/2025 |
|---|---|---|

## 8. Garantías

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | Vigencia | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde (Día/ mes/ año) | hasta (Día/ mes/ año) | Fecha aprobación (Día/ mes/ año | Valor del amparo |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | SEGUROS DEL ESTADO | 21-46-101096191 | 13/08/2024 | 23/02/2026 | 16/08/2024 | 60.000.000 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | | | 13/08/2024 | 23/02/2026 | 16/08/2024 | 60.000.000 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMINIZACIONES LABORALES | | | 13/08/2024 | 23/08/2028 | 16/08/2024 | 15.000.000 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | 21-54-101012465 | 13/08/2024 | 23/08/2025 | 16/08/2024 | 260.000.000 |

**MODIRCACIÓN 1**

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | Vigencia | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde (Día/ mes/ año) | hasta (Día/ mes/ año) | Fecha aprobación (Día/ mes/ año | Valor del amparo |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | SEGUROS DEL ESTADO | 21-46-101096191 | 13/08/2024 | 23/02/2026 | 16/04/2024 | 90.000.000 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | | | 13/08/2024 | 23/02/2026 | 16/04/2024 | 90.000.000 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMINIZACIONES LABORALES | | | 13/08/2024 | 23/08/2028 | 16/04/2024 | 22.500.000 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | 21-54-101012465 | 13/08/2024 | 23/08/2025 | 16/08/2024 | 260.000.000 |

**MODIRCACIÓN 2**

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | Vigencia | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde (Día/ mes/ año) | hasta (Día/ mes/ año) | Fecha aprobación (Día/ mes/ año | Valor del amparo |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | SEGUROS DEL ESTADO | 21-46-101096191 | 13/08/2024 | 23/06/2026 | 19/08/2024 | 90.000.000 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | | | 13/08/2024 | 23/06/2026 | 19/08/2024 | 90.000.000 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMINIZACIONES LABORALES | | | 13/08/2024 | 23/12/2028 | 19/08/2024 | 22.500.000 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | 21-54-101012465 | 13/08/2024 | 23/12/2025 | 19/08/2024 | 294.700.000 |

*Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.*

## 9. Balance presupuestal acumulado

| FUENTE DE RECURSOS | IDIGER | | FONDIGER | X |
|---|---|---|---|---|

| Concepto | | Valor |
|---|---|---|
| Valor inicial del convenio o contrato | Aporte inicial en dinero por IDIGER - FONDIGER | 300.000.000 |
| | Aporte inicial en especie por IDIGER - FONDIGER | - |
| | Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA | - |
| | Aporte inicial en especie por CONTRATISTA | - |
| | **Total** | 300.000.000 |
| Valor adiciones | Adición aporte IDIGER - FONDIGER | 150.000.000 |
| | Adición aporte CONTRATISTA | - |
| | **Total** | 150.000.000 |
| Valor disminuciones | Disminuciones aporte IDIGER - FONDIGER | - |
| | Disminuciones aporte CONTRATISTA | - |
| | **Total** | - |
| Valor total del convenio o contrato | Aporte dinero por IDIGER - FONDIGER | 450.000.000 |
| | Aporte en especie por IDIGER - FONDIGER | - |
| | Aporte en dinero por CONTRATISTA | - |
| | Aporte en especie por CONTRATISTA | - |
| | **Total** | 450.000.000 |
| Valor total pagado por el IDIGER - FONDIGER | | 364.478.940 |
| Valor total ejecutado recursos del IDIGER - FONDIGER | | 369.580.320 |
| Recursos reintegrados al IDIGER - FONDIGER | | - |
| Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)* | | - |
| Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA | | - |
| Saldo pendiente por reintegrar al IDIGER - FONDIGER | | - |
| Saldo Pendiente por Pagar | | 5.101.380 |
| Saldo pendiente por liberar ** | | - |

** Para el informe final debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y que avale dichas consignaciones.*
*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista).....*

## 10. Cumplimiento de Obligaciones

| Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i) | Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii) | Observaciones (iv) |
|---|---|---|---|
| Se dio cumplimiento a las obligaciones conforme a lo establecido contractualmente | SI | Expediente contractual | |
| **Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (i)** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| 1. El contratista deberá presentar para la suscripción del acta de inicio, los documentos de propiedad de los vehículos ofrecidos para la ejecución del contrato o los respectivos contratos de arrendamiento o convenios. | SI | Contrato de transporte de alimentos No. 2024-04-04-001y No. 2024-04-04-003 | |
| 2. Contar con registro sanitario del INVIMA, de acuerdo con Artículo 37 de la resolución 2674 de 2013. El cual debe anexar con cada factura. | SI | Certificación de no estar obligados a registro sanitariop INVIMA, anexa inspección sanitaria No 736283 del 27/05/2024 | |
| 3. Disponer del personal y capacidad logística para cumplir con las condiciones establecidas en la normatividad para transporte de alimentos preparados y demás elementos necesarios para garantizar el suministro oportuno. Los costos de transporte y distribución de los elementos serán suministrados por el contratista. | SI | Certificación de disponibilidad de personal | |
| 4. Entregar los pedidos de acuerdo con las cantidades solicitadas por el supervisor del contrato, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas y ofertadas. | SI | Remisiones y certificado de cumplimiento nutricional | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5. Realizar la entrega de los alimentos con el tiempo de respuesta requerido por el IDIGER- FONDIGER, teniendo en cuenta que el suministro puede presentarse cualquier día de la semana, las 24 horas del día, los 365 días del año y las entregas deben darse en los tiempos estipulados en el contrato en cualquiera de las distintas localidades de Bogotá incluidas la periferia del distrito capital (zonas rurales), dando cumplimiento a las condiciones y características solicitadas por la Entidad. Con este requisito se busca minimizar las situaciones de demoras, falta de capacidad para modificaciones en las entregas y condiciones de calidad de los refrigerios. | SI | Remisiones de entrega | |
| 6. Anexar con cada factura certificación de profesional ingeniero de alimentos o nutricionista, donde conste que la preparación de los alimentos, gramajes, condiciones, procedimientos y prácticas en los procesos de selección, transporte, almacenamiento, producción y servicio se ajustan a lo establecido en la Ley 9 de 1979 por la cual se dictan Medidas Sanitarias para la preparación y manipulación, Decreto 539 de 2014, Resolución 2674 de 2013 y demás normas vigentes sobre la materia. | SI | Certificado de cumplimiento nutricional y documentos del profesional nutricionista | |
| 7. Entregar los refrigerios / comidas / agua en recipientes que cumplan con las normas de salubridad y régimen sanitario actual, en material 100% amigable con el ambiente en procesos de compostaje, amigable con el ambiente en proceso natural o que cuenten con contenido de materia prima 100% reciclada, amigables con el ambiente apto para el empaque de alimentos, que garantice su conservación, buena presentación y mantenimiento de las condiciones propias de cada alimento. | SI | Fichas tecnicas de los recipientes entregados. | |
| 8. Proporcionar los cubiertos en material 100% amigable con el ambiente en procesos de compostaje, amigable con el ambiente en proceso natural o que cuenten con contenido de materia prima 100% reciclada, amigables con el ambiente de buena calidad y resistentes al uso, debidamente empacados con su respectiva servilleta, en cada refrigerio y/o comida que se suministre. | SI | Fichas tecnicas de los recipientes entregados. | |
| 9. Proporcionar vasos y termos que mantenga el calor, la conservación y las condiciones propias de cada bebida y suministrar azúcar con mezcladores suficientes en material 100% amigable con el ambiente en procesos de compostaje, amigable con el ambiente en proceso natural o que cuenten con contenido de materia prima 100% reciclada, amigables con el ambiente. | SI | Fichas tecnicas de los recipientes entregados. | |
| 10. Proporcionar el agua de marcas reconocidas en el mercado con registro sanitario y con fecha de vencimiento no inferior a tres meses y realizar los cambios que solicite el supervisor cuando estén próximas a vencer. | SI | Fichas tecnicas de los recipientes entregados. | |
| 11. Realizar los cambios que sean necesarios a solicitud del supervisor del contrato cuando los productos no sean de la calidad requerida por la entidad, de manera oportuna e inmediata; los sobrecostos en que se generen correrán por cuenta del contratista. | NA | Durante el periodo del presente informe, no se requirio. | |
| 12. Realizar la preparación de los alimentos objeto del contrato cumpliendo con los métodos de preparación que favorezcan la conservación de los nutrientes y la calidad sensorial de los productos y en todo caso cumplir con los requerimientos mínimos establecidos en las especificaciones técnicas. Para su verificación el supervisor podrá solicitar en cualquier momento tomas de muestras y realizar pruebas de cumplimiento de especificaciones de los productos. | SI | Certificado de cumplimiento nutricional y certificación de calidad de los bienes y servicios entregados | |
| 13. Presentar con la factura, la certificación en la cual conste la aptitud para la manipulación de alimentos, de al menos tres (3) de las personas que participan en la preparación, alistamiento y transporte de los alimentos objeto del presente contrato. | SI | Certificado de manejo higienico de alimentos y bebidas, y examenes de laboratorio y certificación medica | |
| 14. Realizar las acciones necesarias para el debido y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales para la ejecución del presente contrato. | SI | Remisiones de entrega | |
| 15. Adjuntar con la factura, por cada pedido: Certificación del Representante Legal donde conste el cumplimiento con la legislación sanitaria vigente respecto de las condiciones, procedimientos y prácticas en los procesos de selección, transporte, almacenamiento, producción y servicio de alimentos, y el cumplimiento de las normas vigentes expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaría de Salud del Distrito Capital. | SI | Certificacion de cumplimiento de todas las condiciones sanitarias | |
| 16. Presentar la factura anexando la remisión de entrega de los alimentos donde se indiquen fecha, número de pedido, cantidades entregadas, tipo de refrigerio entregado, valor unitario, impuesto al consumo, valor total, placa del vehículo, nombre claro de la persona que recibe los suministros, debidamente firmada. El vehículo en el cual se transportan los alimentos debe corresponder a los ofrecidos para la ejecución del contrato. | SI | Remisiones de entrega, y acta de inspección de vehículo de trasnporte de alimentos No. AS11C028836 del 28/04/2025 | |
| 17. Asumir todos los costos directos e indirectos: los costos fijos, incluidos impuestos referentes a los bienes objeto de esta contratación, así como retenciones de ley e imprevistos y utilidades. Los precios de la oferta deben mantenerse en firme a partir de la presentación de ésta y durante todo el tiempo de ejecución y liquidación del contrato. | SI | Remisiones de entrega y facturas | |
| 18. Dar estricto cumplimiento a los términos pactados y por ningún motivo suspender o abandonar el objeto contratado. | SI | Remisiones de entrega | |
| 19. Garantizar durante la vigencia del contrato concepto sanitario expedido por autoridad competente, de conformidad a lo previsto en el Artículo 37 de la Resolución 2674 de 2013. | SI | Certificación de no estar obligados a registro sanitariop INVIMA, anexa inspección sanitaria No 736283 del 27/05/2024 | |
| 20. Cumplir con el Decreto Distrital 317 de agosto de 2021 y el Acuerdo 808 de 2021, en los que se establecen medidas para reducir progresivamente la adquisición y consumo de plásticos de un solo uso en entidades del Distrito. | SI | Certificación de cumplimiento | |
| 21. Vincular y mantener durante la ejecución del contrato, el porcentaje mínimo de mujeres (50%), conforme con los términos y las condiciones contenidas en el estudio previo/pliego de condiciones. El incumplimiento de la vinculación o mantenimiento del porcentaje mínimo de mujeres por parte del contratista/, conducirá a la imposición de multas, sanciones y demás consecuencias previstas en el contrato y en las demás normas aplicables. | SI | Certificación de cumplimiento | |
| 22. El contratista debe registrar las mujeres contratadas en el micrositio BOGOTÁ TRABAJA de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico. El cumplimiento de esta obligación deberá surtirse dentro del primer mes de ejecución del contrato. | SI | Certificación de cumplimiento | |
| 23. El contratista garantizará la prevención y denunciará cualquier tipo de violencia basada en género, para dar cumplimiento al artículo 5 del Decreto 332 de 2020. | SI | Certificación de cumplimiento | |
| 24. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato. | NA | | |

| | FORMATO INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR<br>(Para contratos diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión) | **Código:** GC-FT-101<br>**Versión:** 1<br>**Página:** 1 de 3<br>**Vigente desde:** 26/03/2025 |
|---|---|---|

## 11. Seguimiento a matriz de riesgos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia? | Si | | No | X | |

Registre cual(es) riesgo(s) detectó con alta probabilidad de ocurrencia:
NA

Observaciones adicionales:

*Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Oficina Asesora Jurídica.*

## 12. Entrega de Bienes o elementos (cuando aplique) Convenios

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| En el marco del Convenio (indique cual de los dos) se entregaron bienes en calidad de prestamo de propiedad del Idiger? | Si | | No | | |

Si la respuesta fue SI indique cuales bienes y placas del elemento

Remitió la información del convenio o comodato al almacen de la Entidad? Indique fecha de remisión de documentos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Remitió Acta de recibo de los bienes a satisfaccion con relación a las especificaciones tecnicas del bien por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión | Si | | No | | Fecha: |
| Remitió información del convenio al almacen de la Entidad Indicando si se encuentra vigente, no se encuentra vigente o esta en proceso de liquidacion? | Si | | No | | Fecha: |
| Una vez terminado el Convenio (indique cual de los dos) fueron devueltos los bienes en calidad de prestamo de propiedad del Idiger? | Si | | No | | Fecha: |

Nota: En caso que la respuesta sea NO, por favor validar con el área de almacen para efectuar los trámites pertinentes

Observaciones adicionales:

## 13. Verificación Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas, pagos, certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002: "(....) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal(...)". Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista, dependerá de la forma de pago pactada.

## 14. Verificación de la conformación de los expedientes físicos y electrónicos.

La supervisión y/o interventoría verifico la conformación del expediente físico y verificó que el informe de supervisión está publicado en la plataforma secop2

| **Fecha emisión de Informe** | 14 | 10 | 2025 |
|---|---|---|---|

Firma

**Nombre Supervisor y/o Interventor**
**OSCAR CAÑON CALDAS**

**Cargo Supervisor**
**SUBDIRECTORA PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES**

Firma NA

**Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Técnico: en caso que haya sido designado) o el que aplique**

**Cargo o Contrato**

Firma NA

**Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Financiero: en caso que haya sido designado) o el que aplique**

**Cargo o Contrato**

Firma NA

**Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Jurídico: en caso que haya sido designado) o el que aplique**

**Cargo o Contrato**

*Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.*