FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	01				
Contrato No.:	CD-08-2026-2062					
Nombre del supervisor:	CLAUDIA MARCELA MILLAN PARAMO					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro	
Nombre del contratista:	FUNDACIÓN 2030					
No. de identificación del contratista:	900.388.138-8					
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE RECUPERACION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE PERSONAS MAYORES EN LAS COMUNIDADES Y EN LOS CENTROS DE VIDA.					
Plazo:	El plazo de ejecución del contrato será de **seis(6) meses,** contados a partir de la suscripción del acta de inicio una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en la ley.					
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202600403 con fecha 08 de enero de 2026					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202602370 con fecha 20 de enero de 2026					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	12-02-2026	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**		
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	11-08-2026					
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	85-44-101142926	19/01/2026	31/07/2026
Cumplimiento:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-44-101142926	19/01/2026	31/07/2026
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	85-44-101142926	19/01/2026	31/07/2029
Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	85-40-101066358	19/01/2026	31/07/2026
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):		$2.057.142.857
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		**$2.057.142.857**
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$514.285.714
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$1.542.857.143
Valor a pagar en el presente informe:		**$514.285.714**
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		F 5072

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-08-2026-2062 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

CLAUDIA MARCELA MILLÁN PÁRAMO, 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 20 días del mes de Marzo del 2026.



CLAUDIA MARCELA MILLÁN PÁRAMO
C.C.: 1.102.820.499
Cargo: Asesor de despacho
Dependencia: Secretaría Distrital de Gestión Social
Correo electrónico: cmillan@barranquilla.gov.co