# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 10 | | | | |
| **Contrato No.:** | SA-014-2024 | | | | | |
| **322Nombre del supervisor:** | MELINA ISABEL ARAGÓN ANAYA | | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios | Obra | Consultoría | Suministro **X** | Otro | |
| **Nombre del contratista:** | Corporación para el fomento del bienestar social-FOMBISOL | | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | NIT. 900.192.362-9 | | | | | |
| **Objeto del contrato:** | SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA EL PERSONAL DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES QUE SEAN DESARROLLADAS POR TODAS LAS SECRETARIAS EN FUNCION DE LOS OBJETIVOS MISIONALES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA. | | | | | |
| **Plazo:** | El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta el agotamiento de los recursos lo que primero ocurra; contados a partir de la suscripción del acta de inicio, una vez se cumplan 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):** | 202401794-202601249 | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202410354-202608363 | | | | | |

| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | **18/12/2024** | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** |
|---|---|---|---|
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 31/12/2024 | | |
| **Prorroga No. 1** | 31/03/2025 | | |
| **Prorroga No. 2** | 31/12/2025 | | |
| **Prorroga No. 3** | 31/01/2026 | | |
| **Prorroga No. 4** | 28/02/2026 | | |
| **Prorroga No. 4** | 31/03/2026 | | |

**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)** |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Calidad del servicio:** | Seguros Mundial | CRC-100021266 | 01/11/2024 | 31/07/2026 |
| **Cumplimiento:** | Seguros Mundial | CRC-100021266 | 01/11/2024 | 31/07/2026 |
| **Anticipo:** | | | | |
| **Pago anticipado:** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:** | | | | |
| **Salarios y prestaciones:** | Seguros Mundial | CRC-100021266 | 01/11/2024 | 31/03/2029 |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | Seguros Mundial | CRC-100006713 | 01/11/2024 | 31/03/2026 |
| **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): | | $ 700.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ 350.000.000 |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $ 1.050.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 738.059.399.12 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 311.940.600,88 |
| **Valor por pagar en el presente informe:** | | $ 23.748.978 |
| Nota crédito (-):**J - 002 - 308** | | $ 7.933.226,4 |
| No. factura o cuenta de cobro: | | FE 687 |

**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. SA-014-2024, 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 estos. Lo anterior se verifica a través del

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

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

**MELINA ISABEL ARAGÓN ANAYA**, 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 abril de 2026

**MELINA ISABEL ARAGÓN ANAYA**
Jefe de la oficina de servicios administrativos y logísticos
Secretaria General