CÓDIGO: MA-GC-F-012

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del convenio

1. Denominación del convenio	**Informe No.:**	01				
Convenio No.:	CD-81-2026-7018					
Nombre del supervisor:	Maria Jose Oñoro Echeverria					
2. De la etapa contractual						
Tipo de convenio:	Prestación de servicios	Obra	Consultoría	Suministro	Otro X	
Nombre del asociado:	FUNDACIÓN 2030					
No. de identificación del asociado:	900.388.138 - 8					
Objeto del convenio:	AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIA INTEGRAL PARA EL APOYO A LA POBLACION VULNERABLE EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA					
Plazo:	El convenio tendrá un plazo de ejecución hasta el treinta (30) de septiembre de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio y previo 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):	202600041					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202609022					
Fecha de inicio del convenio (dd-mm-yyyy)	10/04/2026	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**		**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**		
Fecha de terminación del convenio (dd-mm-yyyy)	30/09/2026					
Prorroga No. 1						
Prorroga No. 2						
Prorroga No. 3						

3. Garantías constituidas por el asociado (las solicitadas en el convenio)

Amparos	**Aseguradora**	**No. de póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-mm-yyyy)	**Hasta (dd-mm-yyyy)**
Calidad del servicio:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	**85-44-101144622**	**09/04/2026**	**31/01/2027**
Cumplimiento:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	**85-44-101144622**	**09/04/2026**	**31/01/2027**
Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	**85-44-101144622**	**09/04/2026**	**30/09/2029**
Responsabilidad civil extracontractual:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**	**85-40-101067370**	**09/04/2026**	**30/09/2026**
Otros:				

Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

4. Ejecución del convenio

Descripción		**Valor**
Valor del convenio inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$2.823.529.412
Aporte Distrito		$2.400.000.000
Aporte ESAL		$423.529.412
Adición No. 1		
Adición No. 2		
Adición No. 3		
Valor total del convenio:		$2.823.529.412
Porcentaje del anticipo:	%	
Porcentaje del pago anticipado:	%	
Valor ejecutado aporte Distrito (incluye el presente cobro):		$400.000.000
Valor ejecutado aporte ESAL (incluye el presente cobro):		$70.588.236
Valor por ejecutar aporte Distrito		$2.000.000.000
Valor por ejecutar aporte ESAL		$352.941.176
Valor a pagar en el presente informe:		$ 400.000.000
Nota crédito (-):		
No. factura o cuenta de cobro:		5075

II. **Ejecución contractual:**

El informe de ejecución del asociado junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, convenio No. **CD-81-2026-7018** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

III. Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del convenio.

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 convenio, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del asociado de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

MARIA JOSE OÑORO ECHEVERRIA quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el asociado ejecutó a cabalidad el objeto del convenio 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 9 días del mes de junio de 2026.



_____
MARIA JOSE OÑORO ECHEVERRIA
C.C.: 44.194.195
Cargo: Asesor de Despacho
Dependencia: Gerencia de Desarrollo Social
Correo electrónico: monoroe@barranquilla.gov.co

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR