# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 6 | | | | |
| **Contrato No.:** | LP-014-2025 GRUPO 4 | | | | | |
| **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:** | UNIÓN TEMPORAL ALIMENTANDO AL FUTURO | | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 901.985.108-1 | | | | | |
| **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. 4 | | | | | |
| **Plazo:** | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ SETENTA Y TRES (73) 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):** | **202501736 – 202601785- 202601673** | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | **202510010 – 202609020 - 202609021** | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | **09-09-2025** | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | **05-05-2026** | **02-12-2025** | 23-01-2026 |
| **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:** | **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** | **320-47-994000033757** | **09-09-2025** | **26-04-2026** |
| **Cumplimiento:** | **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** | **320-47-994000033757** | **09-09-2025** | **26-04-2026** |
| **Anticipo:** | | | | |

# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Pago anticipado:** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:** | | | | |
| **Salarios y prestaciones:** | **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** | **320-47-994000033757** | **09-09-2025** | **26-12-2028** |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** | **320-74-994000015138** | **09-09-2025** | **26-12-2025** |
| **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): | | **$ 11.455.789.698** |
| Adición No. 1 | | **$ 4.382.432.757** |
| Adición No. 2 | | |
| Adición No. 3 | | |
| Valor total del contrato: | | **$ 15.838.222.455** |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 10.241.238.597 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 5.596.983.858 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 2.474.024.606 |
| Nota crédito (-): | | **No. 2-5** |
| No. factura o cuenta de cobro: | | FV12 |

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-014-2025 GRUPO 4 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 informe mensual de actividades del

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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

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 05 días del mes de junio del 2026.

**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