

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                    | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                                  | 06                                      |                    |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| <b>Contrato No.:</b>                                                                   | CD-08-2025-9319                                                                                                                                                                                                      |                                         |                    |                                       |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                          | PATRICIA MARGARITA VARGAS GUZMAN                                                                                                                                                                                     |                                         |                    |                                       |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                    |                                       |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                               | Prestación de servicios <b>X</b>                                                                                                                                                                                     | Obra                                    | Consultoría        | Suministro                            |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                         | FUNDACION SOCIAL JAIPRIS                                                                                                                                                                                             |                                         |                    |                                       |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                          | 900.689.352 - 1                                                                                                                                                                                                      |                                         |                    |                                       |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                            | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN EN EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE. |                                         |                    |                                       |
| <b>Plazo:</b>                                                                          | El plazo de ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de julio de 2026, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en la ley.                    |                                         |                    |                                       |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                   | 202600437                                                                                                                                                                                                            |                                         |                    |                                       |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                         | 202601178                                                                                                                                                                                                            |                                         |                    |                                       |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                       | 19/01/2026                                                                                                                                                                                                           | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> |                    | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                  | 31/07/2026                                                                                                                                                                                                           |                                         |                    |                                       |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                    |                                       |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                    |                                       |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                    |                                       |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b>   |                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                    |                                       |
| Amparos                                                                                | Aseguradora                                                                                                                                                                                                          | No. de póliza                           | Vigencia           |                                       |
|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                      |                                         | Desde (dd-mm-yyyy) | Hasta (dd-mm-yyyy)                    |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                           | SEGUROS DE ESTADO S.A                                                                                                                                                                                                | 85-44-101142576                         | 24/12/2025         | 30/11/2026                            |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                   | SEGUROS DE ESTADO S.A                                                                                                                                                                                                | 85-44-101142576                         | 24/12/2025         | 30/11/2026                            |
| <b>Anticipo:</b>                                                                       | N/A                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                     | N/A                | N/A                                   |
| <b>Pago anticipado:</b>                                                                | N/A                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                     | N/A                | N/A                                   |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>        | N/A                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                     | N/A                | N/A                                   |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                        | SEGUROS DE ESTADO S.A                                                                                                                                                                                                | 85-44-101142576                         | 24/12/2025         | 31/07/2029                            |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                         | SEGUROS DE ESTADO S.A                                                                                                                                                                                                | 85-40-101066094                         | 24/12/2025         | 31/07/2026                            |
| <b>Otros:</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                    |                                       |
| <b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b> |                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                    |                                       |
| <b>4. Ejecución del contrato</b>                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                    |                                       |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

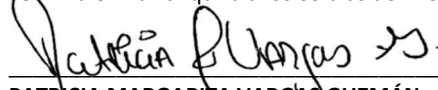
| Descripción                                                                   |   | Valor            |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|------------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$1.218.035.813  |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$162.800.065    |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$               |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$               |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 1.380.835.878 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$               |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$               |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$923.112.747,30 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$457.723.130,70 |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | \$171.797.706,96 |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$               |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | PI-72            |

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-08-2025-9319 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.

**PATRICIA MARGARITA VARGAS GUZMAN** 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 03 días del mes de agosto del 2026.



**PATRICIA MARGARITA VARGAS GUZMÁN**

C.C.: 32.745.992

Cargo: Asesora de Despacho

Dependencia: Secretaría Distrital de Gestión Social

Correo electrónico: pvargas@barranquilla.gov.co