

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del convenio

1. Denominación del convenio	Informe No.:	6			
Convenio No.:	CD-81-2026-7019				
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:	FUNDACION FUTURO SOCIAL				
No. de identificación del asociado:	900.233.090-8				
Objeto del convenio:	AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DE ACCIONES EN LA PREPARACION, CAPACITACION Y EMPODERAMIENTO DE EMPRENDIMIENTO SOCIAL PARA EL BIENESTAR DE LAS MUJERES VULNERABLES DEL 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):	202600471 / 202603835				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202608944				
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	31/12/2026				
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.	85-44-101144623	09/04/2026	30/04/2027	
Cumplimiento:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101144623	09/04/2026	30/04/2027	
Anticipo:					
Pago anticipado:					
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:					
Salarios y prestaciones:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101144623	09/04/2026	31/12/2029	
Responsabilidad civil extracontractual:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-40-101067371	09/04/2026	31/12/2026	
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):		\$3.058.823.529
Aporte Distrito		\$2.600.000.000
Aporte ESAL		\$458.823.529
Adición No. 1 - Aporte Distrito		\$1.300.000.000
Adición No. 1 - Aporte ESAL		\$215.700.000
Adición No. 3		
Valor total del convenio:		\$4.574.523.529
Porcentaje del anticipo:	%	
Porcentaje del pago anticipado:	%	
Valor ejecutado aporte Distrito (incluye el presente cobro):		\$2.600.000.000
Valor ejecutado aporte ESAL (incluye el presente cobro):		\$458.823.529
Valor por ejecutar aporte Distrito		\$1.300.000.000
Valor por ejecutar aporte ESAL		\$215.700.000
Valor a pagar en el presente informe:		\$ 434.000.000
Nota crédito (-):		
No. factura o cuenta de cobro:		FE 119

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**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-81-2026-7019** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

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 16 días del mes de octubre 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