FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	1				
Contrato No.:	**IMC-021-2023**					
Nombre del supervisor:	AIEL CAMARGO CALVO					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios	Obra	Consultoría	Suministro **X**	Otro	
Nombre del contratista:	MOTO EXPLORER S.A.S					
No. de identificación del contratista:	900.429.313 - 8					
Objeto del contrato:	ADQUISION DE MOTOCICLETAS PARA MOVILIZACION DE EQUIPO OPERATIVO PARA BRINDAR ATENCION INMEDIATA A LA COMUNIDAD FRENTE A LAS DIFERENTES SITUACIONES DE EMERGENCIAS, CALAMIDADES O DESASTRES PROVOCADOS POR EVENTOS DE ORIGEN NATURAL, TECNOLOGICO O ANTROPICO, QUE SE PUEDAN PRESENTAR EN EL TERRITORIO DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA.					
Plazo:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE TREINTA (30) DÍAS CALENDARIOS, 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):	202302126					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202308245					

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**25-08-2023**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	**24-09-2023**		
Prorroga No. 1	**13-10-2023**		
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:				

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Cumplimiento:	Seguros Mundial S.A	CRC-100014627	17/08/2023	13/02/2024
Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	Seguros Mundial S.A	CRC-100014627	17/08/2023	13/02/2024
Salarios y prestaciones:	Seguros Mundial S.A	CRC-100014627	17/08/2023	13/10/2026
Responsabilidad civil extracontractual:	Seguros Mundial S.A	CRC-100004501	17/08/2023	13/10/2026
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):		$37.250.589
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 37.250.589
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$13.266.120
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 23.984.469
Valor a pagar en el presente informe:		**$13.266.120**
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		MB2-332

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. IMC-021-2023** 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.

ARIEL CAMARGO CALVO 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 23 días del mes de octubre del 2023.

ARIEL CAMARGO CALVO
C.C.: 72274552
Cargo: Asesor Nivel 1 Despacho del Alcalde
Dependencia: Of. Gestión del Riesgo
Correo electrónico: acamargo@barranquilla.gov.co