## Formato de Informe de Gestión del Supervisor

### I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Denominación del contrato | Informe No.: | 04 | | | |
| Contrato No.: | CD-59-2023-3540 | | | | |
| Nombre del supervisor: | CAMILO JOSE ROA MERCADO | | | | |
| 2. De la etapa contractual | | | | | |
| Tipo de contrato: | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| Nombre del contratista: | ERIKA PAOLA MORALES ATENCIA | | | | |
| No. de identificación del contratista: | 1002153890 | | | | |
| Objeto del contrato: | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DIGITALIZACION RACIONALIZACION Y AUMENTO DE LA EFICIENCIA EN LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA SECRETARIA DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL. | | | | |
| Plazo: | El plazo para la ejecución del Contrato será de CUATRO (04) MESES, 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): | 202304354 | | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.): | 202305923 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy) | 30/5/2023 | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy) | 29/09/2023 | | |
| 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: | N/A | | | |
| Cumplimiento: | N/A | | | |
| Anticipo: | N/A | | | |
| Pago anticipado: | N/A | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados: | N/A | | | |
| Salarios y prestaciones: | N/A | | | |
| Responsabilidad civil extracontractual: | N/A | | | |
| Otros: | N/A | | | |

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

## Formato de Informe de Gestión del Supervisor

| 4. Ejecución del contrato | | | |
|---|---|---|---|
| | **Descripción** | | **Valor** |
| | Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $10.000.000.00 |
| | Adición No. 1 | | $ |
| | Adición No. 2 | | $ |
| | Adición No. 3 | | $ |
| | Valor total del contrato: | | $10.000.000.00 |
| | Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| | Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| | Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 1 0 .000 000 00 |
| | Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 00 |
| | **Valor a pagar en el presente informe:** | | **$ 2.500.000.00** |
| | Nota crédito (-): | | $ |
| | No. factura o cuenta de cobro: | | **04** |

II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. CD-59-2023-3540; 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.

**CAMILO JOSE ROA MERCADO**, 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 9 días del mes de Noviembre del 2023.

Camilo Roa M.

**CAMILO JOSE ROA MERCADO**
**C.C.:8643773**
**Cargo: ASESOR**
**Dependencia: Oficina Gestión Estratégica e Institucional**
**Secretaria Distrital De tránsito y Seguridad Vial**
**Correo electrónico: croa@barranquilla.gov.co**