FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	004			
Contrato No.:	CD-59-2024-1867				
Nombre del supervisor:	OTILIA DEL CARMEN ORDOÑEZ PEREZ				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios **(X)**	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	Paula Andrea Chamorro Sará				
No. de identificación del contratista:	1.140.891.525				
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría para el fortalecimiento de recuperación de cartera en el desarrollo de las actividades realizadas en la oficina de procesos contravencionales de la secretaría distrital de tránsito y seguridad vial.				
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será de seis (6) 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):	202400923				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202403513				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	20/03/2024	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	19/09/2024	**-**	**-**
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:	**-**	**-**	**-**	**-**
Cumplimiento:	**-**	**-**	**-**	**-**
Anticipo:	**-**	**-**	**-**	**-**
Pago anticipado:	**-**	**-**	**-**	**-**
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	**-**	**-**	**-**	**-**
Salarios y prestaciones:	**-**	**-**	**-**	**-**
Responsabilidad civil extracontractual:	**-**	**-**	**-**	**-**
Otros:	**-**	**-**	**-**	**-**

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

4. Ejecución del contrato

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Descripción		Valor
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 30.000.000
Adición No. 1		$-
Adición No. 2		$-
Adición No. 3		$-
Valor total del contrato:		$ 30.000.000
Porcentaje del anticipo:	$-	$
Porcentaje del pago anticipado:	$-	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 20.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 10.000.000
Valor a pagar en el presente informe:		$ 5.000.000
Nota crédito (-):		$-
No. factura o cuenta de cobro:		**004**

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-59-2024-1867** 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.

OTILIA DEL CARMEN ORDOÑEZ PÉREZ 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 19 días del mes de julio de 2024.



Nombre supervisor: OTILIA ORDOÑEZ PÉREZ
C.C#:32.698.971
Cargo: Jefe Oficina de Procesos Contravencionales
Dependencia: Secretaría Distrital de Tránsito y Seguridad Vial
Correo electrónico: oordonez@barranquilla.gov.co