# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 5 | | | |
| **Contrato No.:** | CD-59-2024-2564 | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | JAIME EDUARDO NIÑO FLOREZ | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | JOSEFA MARIA DIAZ MARQUEZ | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 32879302 | | | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL EN EL MARCO DEL PROYECTO BARRANQUILLA CON ACTORES VIALES CONSCIENTES Y CORRESPONSABLES, MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN A SENSIBILIZAR A LOS DISTINTOS ACTORES QUE HACEN PARTE DEL TRÁNSITO Y GARANTIZAR LA SEGURIDAD VIAL EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA | | | | |
| **Plazo:** | El plazo para la ejecución del Contrato será por seis (06) 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):** | 202400877 | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202404342 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | 4/22/2024 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 10/21/2024 | | |
| **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:** | | | | |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **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**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $ 10.926.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $ 10.926.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 9.105.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 1.821.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 1.821.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 5 |

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-59-2024-2564 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.

**JAIME EDUARDO NIÑO FLOREZ** 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.

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Se firma en Barranquilla a los 26 días del mes de agosto de 2024

**NOTA No.1:** Se deja constancia que el contratista ejecuto sus actividades en su totalidad hasta el día 26 de agosto de 2024, esta constancia se realiza teniendo en cuenta que hasta esta fecha ejercí mis funciones como jefe de la oficina de control operativo de tránsito y supervisor del contrato.

**JAIME EDUARDO MAO FLOREZ**
Supervisor hasta el 26/08/2024

**Nota No. 2:** Se certifica que el contratista ejecuto sus actividades en su totalidad desde el día 27 de agosto 2024 hasta el 01 de septiembre de 2024, esto teniendo en cuenta que el supervisor del contrato estuvo en su cargo hasta el día veintiséis (26) de agosto de 2024 y los días del 27 de agosto 2024 hasta el 01 de septiembre de 2024, estuvo vacante, es por ello que, como Superior Jerárquico se realiza la presente certificación.

**EUCARIS NAVARRO MANZUR**
Secretaria Distrital de Tránsito y Seguridad Vial.

**Nota No. 3:** Se deja constancia que el contratista ejecuto sus actividades en su totalidad desde el 02 de septiembre hasta el día 21 de Septiembre de 2024

**BRYAN RODRIGUEZ MARTINEZ**
C.C.: 1143124325
Cargo: Jefe Oficina, Control Operativo de Transito
Dependencia: Secretaria Distrital De Transito Y Seguridad Vial.
Correo electrónico: brodriguezm@barranquilla.gov.co