**Formato de Informe de Gestión del Supervisor**

**Datos generales del contrato**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** 002 | | | | |
| **Contrato No.:** | **CD-59-2024-5437** | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | CAMILO JOSE ROA MERZADO | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | YONNI RAFAEL SUAREZ IBARRA | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 8736722 | | | | |
| **Objeto del contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO ACTUALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE LOS REGISTROS DE TRÁNSITO | | | | |
| **Plazo:** | El plazo de ejecución del contrato será por tres (03) 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):** | 202402947 | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | 202409165 | | | | |

| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | **25/09/2024** | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** |
|---|---|---|---|
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | **15/12/2024** | | |
| **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:** | **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.**

**4. Ejecución del contrato**



Scanned with CamScanner

| | Descripción | | Valor |
|---|---|---|---|
| | Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $8.750.000 |
| | Adición No. 1 | | $ |
| | Adición No. 2 | | $ |
| | Adición No. 3 | | $ |
| | Valor total del contrato: | | $8.750.000 |
| | Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| | Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| | Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 5.000.000 |
| | Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 3.750.000 |
| | **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 2.500.000 |
| | Nota crédito (-): | | $ |
| | No. factura o cuenta de cobro: | | 02 |
| | | | |

I. **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-59-2024-5437 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

II. **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 con 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 31 días del mes de Octubre de 2024.

Nombre supervisor: CAMILO JOSE ROA MERCADO
C.C.: 8643773
Cargo: JEFE DE OFICINA DE GESTIÓN ESTRATEGICA E INSTITUCIONAL
Dependencia: SECRETARIA DISTRITAL DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL
Correo electrónico: croa@barranquilla.gov.co



Scanned with CamScanner

Barranquilla 31 de octubre 2024

Señores
**SECOP II**
Ciudad

Por medio del presente escrito, a nombre de YONNI RAFAEL SUAREZ IBARRA identificado con Cedula N° 8.736.722 de Barranquilla, se especifica que a pesar de que la cuenta se carga en secop II por valor Cero ($ 0) a razón de ERROR INVOLUNTARIO al cargar la cuenta (anterior). El pago real de la presente cuenta de cobro corresponde a $ 2.500.000 de pesos.

Se firma en Barranquilla a los 31 días del mes de octubre de 2024

**CAMILO JOSE ROA MERCADO**
**C.C.: 8643773**
**Cargo: JEFE DE OFICINA DE GESTIÓN ESTRATEGICA E INSTITUCIONAL**
**Dependencia: SECRETARIA DISTRITAL DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL**
**Correo electrónico: croa@barranquilla.gov.co**



Scanned with CamScanner