FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:**	**01**				
Contrato No.:	**SA-SI-002-2024 * GRUPO 2**					
Nombre del supervisor:	**YESID SALOMÓN TURBAY PEREIRA**					
2. De la etapa contractual						
Tipo de contrato:	Prestación de servicios	Obra	Consultoría	Suministro X	Otro **X COMPRA - VENTA**	
Nombre del contratista:	**GRUPO MOTORRAD S.A.S ***					
No. de identificación del contratista:	NIT 900910573 *-8					
Objeto del contrato:	"ADQUISICIÓN DE MOTOCICLETAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OPERATIVIDAD DE LA POLICÍA MEBAR"					
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será de tres 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):	202400861 * del 21/02/2024 *					
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202403734 *					
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**04/07/2024**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**			
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	**28/07/2024 - 29/11/2024**	26/07/2024	28/11/2024			
Suspensión No. 1		**26/07/2024**	**15/08/2024**			
Suspensión No. 2		**15/08/2024**	**27/08/2024**			
Suspensión No. 3		**27/08/2024**	**11/09/2024**			
Suspensión No. 4		**11/09/2024**	**30/09/2024**			
Suspensión No. 5		**30/09/2024**	**23/10/2024**			
Suspensión No. 6		**23/10/2024**	**19/11/2024**			
Suspensión No. 7		**19/11/2024**	**28/11/2024**			
Prórroga No. 1	**El plazo de ejecución del**					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	contrato de compraventa No. SA-SI-002-2024 * GRUPO 2 se prorroga hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta el agotamiento de los recursos, lo que primero ocurra, una vez vencido el plazo inicialmente pactado por las partes en el citado contrato		
Prórroga No. 2			
Prórroga 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:	**Seguros del Estado**	**65-44-101229323**	**29/04/2024**	**30/07/2025**
Cumplimiento:	**Seguros del Estado**	**65-44-101229323**	29/04/2024	30/04/2024
Anticipo:				
Pago anticipado:	**Seguros del Estado**	**65-44-101229323**	29/04/2024	30/04/2025
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:	**Seguros del Estado**	**65-44-101229323**	29/04/2024	31/12/2025
Salarios y prestaciones:	**Seguros del Estado**	**65-44-101229323**	29/04/2024	31/12/2027

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Responsabilidad civil extracontractual:	**Seguros del Estado**	**65-40-101 075247**	29/04/2024	31/12/2024
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):		**$4.060.000.000.00**
Adición No. 1		$135.372.031.90
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$4.195.372.031,90
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	19,474 82142 8%	$ 790.677.750.00
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		**$ 3.269.322.250,00**
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 926.049.781,90
Valor a pagar en el presente informe:		**$2.478.644.500.00**
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		FACTURA No. FEHM 2084 POR VALOR DE $820.516.800.00 FACTURA No. FEHM 2085 POR VALOR DE $837.610.900.00 FACTURA No. FEHM 2086 POR VALOR DE $820.516.800.00

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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. **SA-SI-002-2024 * GRUPO 2** 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.

YESID SALOMÓN TURBAY PEREIRA, 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 17 días del mes de diciembre del **2024.**

YESID SALOMÓN TURBAY PEREIRA
Supervisor
C.C.: **No. 72.182.332 de Barranquilla**
Cargo: **ASESOR DE DESPACHO**
Dependencia: **OFICINA PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA**
Correo electrónico: **yturbay@barranquilla.gov.co**