

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR
I. Datos generales del contrato

| 1. Denominación del contrato | | Informe No.: | 06 | | |
|--|--|---|---------------------------------------|--------------------|------|
| Contrato No.: | | CD-59-2025-1974 | | | |
| Nombre del supervisor: | | ALBEIRO ENRIQUE GARCIA ARIZA | | | |
| 2. De la etapa contractual | | | | | |
| Tipo de contrato: | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| Nombre del contratista: | NATALIA PAULIN OROZCO DOMINGUEZ | | | | |
| No. de identificación del contratista: | 1045749007 | | | | |
| Objeto del contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA A LA SECRETARIA DISTRITAL DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE CULTURA CIUDADANA PARA ACTORES VIALES. | | | | |
| Plazo: | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2025, 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.): | 202500433 | | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.): | 202502759 | | | | |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy) | 28/02/2025 | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) | | |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy) | 31/07/2025 | | | | |
| 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): | | \$ 27.000.000 |
| Adición No. 1 | | \$ |
| Adición No. 2 | | \$ |
| Adición No. 3 | | \$ |
| Valor total del contrato: | | \$ 27.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | \$ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | \$ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | \$ 27.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | \$ 0 |
| Valor a pagar en el presente informe: | | \$ 4.500.000 |
| Nota crédito (-): | | \$ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 06 |

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-59-2025-1974** 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.

ALBEIRO ENRIQUE GARCIA ARIZA 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 del pago de las estampillas distritales (Nro. Recibo 20250018802, 20250018829 y 20250018854) y de la afiliación de la seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla a los 19 días del mes de agosto de **2025**

Nombre: **ALBEIRO ENRIQUE GARCIA ARIZA**
C.C.: 80549654

Cargo: Jefe Oficina de Educación y Cultura para la seguridad vial
Dependencia: Secretaria Distrital de Tránsito y Seguridad vial
Correo electrónico: agarciaa@barranquilla.gov.co