# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Denominación del contrato | Informe No.: | 01 | | | | |
| Contrato No.: | CD-59-2026-9566 | | | | | |
| Nombre del supervisor: | Camilo José Roa Mercado | | | | | |
| 2. De la etapa contractual | | | | | | |
| Tipo de contrato: | Prestación de servicios | Obra | Consultoría | Suministro | Otro | |
| Nombre del contratista: | Delly Javier Cabrera Ricardo | | | | | |
| No. de identificación del contratista: | 72243842 | | | | | |
| Objeto del contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO MEJORAMIENTO DEL ARCHIVO Y CUSTODIA DE LOS EXPEDIENTES DE LOS REGISTROS DE TRÁNSITO | | | | | |
| Plazo: | El plazo de ejecución del contrato cinco 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): | 202603171 | | | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.): | 202613505 | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy) | 21/08/2026 | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy) | 31/12/2026 | | |
| 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 | | | |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $ 17.160.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $ 17.160.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 3.432.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 13.728.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 3.432.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | 01 |

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-59-2026-9566

II. 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

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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.

**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 01 días del mes de septiembre de 2026

**CAMILO JOSE ROA MERCADO**
**Nombre supervisor**
**C.C.:** 8.643.773
**Cargo:** JEFE DE OFICINA DE GESTION ESTRATEGICA E INSTITUCIONAL
**Dependencia:** SECRETARIA DISTRITAL DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL
**Correo electrónico:** Croa@barranquilla.gov.co