

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                    |                                |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------|------|
| 1. Denominación del contrato                                                  | Informe No.:                                                                                                                                                                                                                             | 006                              |                    |                                |      |
| Contrato No.:                                                                 | CD-59-2025-5504                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                    |                                |      |
| Nombre del supervisor:                                                        | María Claudia Cuello Lascano                                                                                                                                                                                                             |                                  |                    |                                |      |
| 2. De la etapa contractual                                                    |                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                    |                                |      |
| Tipo de contrato:                                                             | Prestación de servicios X                                                                                                                                                                                                                | Obra                             | Consultoría        | Suministro                     | Otro |
| Nombre del contratista:                                                       | CARLA PATRICIA MEYER BERMÚDEZ                                                                                                                                                                                                            |                                  |                    |                                |      |
| No. de identificación del contratista:                                        | 1.044.422.602                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                    |                                |      |
| Objeto del contrato:                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE TRÁNSITO 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 DICIEMBRE 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):                 | 202501944                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                    |                                |      |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.):                                       | 202507846                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                    |                                |      |
| Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)                                     | 17-07-2025                                                                                                                                                                                                                               | Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy) |                    | Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy) |      |
| Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)                                | 31-12-2025                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                    |                                |      |
| 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)             |      |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                          |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Calidad del servicio:                                                    |  |  |  |  |
| Cumplimiento:                                                            |  |  |  |  |
| Anticipo:                                                                |  |  |  |  |
| Pago anticipado:                                                         |  |  |  |  |
| 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):             |   | \$ 24.000.000 |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$            |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$            |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 24.000.000 |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$            |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 24.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 0          |
| Valor para pagar en el presente informe:                                      |   | \$ 4.000.000  |
| Nota crédito (-):                                                             |   | \$            |
| No. factura o cuenta de cobro:                                                |   | 006           |

- 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-59-2025-5504** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR****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.

**MARIA CLAUDIA CUELLO LASCANO** 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 al mes de diciembre del 2025.

**MARIA CLAUDIA CUELLO LASCANO**

32.651.615

Asesora de Despacho

SECRETARIA DISTRITAL DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL

claucuello@hotmail.com