**CÓDIGO: MA-GC-F-012**

**Formato de Informe de Gestión del Supervisor**

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** 002 | | | | |
| **Contrato No.:** | CD-59-2025-5500 | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | IVONNE DE LEÓN MEDINA | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | SAMIRA GISELLA BALLESTAS PEREZ | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 1.140.864.296 | | | | |
| **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 FORTALECIMIENTO DE RECUPERACIÓN DE CARTERA. | | | | |
| **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):** | **202501938** | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal(R.P.):** | **202507968** | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato(dd-mm-yyyy)** | **21/07/2025** | **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)** |
| **Calidad del servicio:** | | | | |
| **Cumplimiento:** | | | | |
| **Anticipo:** | | | | |
| **Pago anticipado:** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de losbienes y equipos suministrados:** | | | | |
| **Salarios y prestaciones:** | | | | |
| **Responsabilidad civil extracontractual:** | | | | |
| **Otros:** | | | | |

**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 encaso 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 elpresente cobro): | | $ 8.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato –valor ejecutado del contrato): | | $16.000.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 4.000.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | **002** |

**II.** **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-59-2025-5500 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 delos riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no haymaterialización 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.

**IVONNE DE LEON MEDINA,** 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 señaladoen 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 el día tres (03) del mes de septiembre de 2025.

Ivonne De Leon M.

IVONNE DE LEON MEDINA
C.C.: 64.586.812
Cargo: JEFE DE OFICINA DE PROCESOS CONTRAVENCIONALES
Dependencia: SECRETARIA DISTRITAL DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL
Correo electrónico: ileon@barranquilla.gov.co