

**CÓDIGO: MA-GC-F-012**
**Formato de Informe de Gestión del Supervisor**
**I. Datos generales del contrato**

| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                    | <b>Informe No.:</b> 001                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                      |                                       |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Contrato No.:</b>                                                                   | CD-59-2026-0390                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                          | IVONNE DE LEÓN MEDINA                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                               | Prestación de servicios <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 | Obra <input type="checkbox"/>           | Consultoría <input type="checkbox"/> | Suministro <input type="checkbox"/>   | Otro <input type="checkbox"/> |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                         | ROBERTO MARIO MARTINEZ MARTINEZ                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                          | 1.140.871.096                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                            | 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             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Plazo:</b>                                                                          | El plazo para la ejecución del Contrato será hasta el treinta (30) de junio de 2026, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1996 |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                   | 202600518                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Número de Registro Presupuestal(R.P.):</b>                                          | 202602901                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                       | 20/01/2026                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> |                                      | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |                               |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                  | 30/06/2026                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Prorroga No. 1</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Prorroga No. 2</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Prorroga No. 3</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b>   |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| Amparos                                                                                | Aseguradora                                                                                                                                                                                                                 | No. de póliza                           | Vigencia                             |                                       |                               |
|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |                                         | Desde (dd-mm-yyyy)                   | Hasta (dd-mm-yyyy)                    |                               |
| <b>Calidad del servicio:</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Cumplimiento:</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Anticipo:</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Pago anticipado:</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b>        |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Otros:</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |
| <b>Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.</b> |                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                      |                                       |                               |

Formato de Informe de Gestión del Supervisor

| 4. Ejecución del contrato                                                    |   |               |  |
|------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|--|
| Descripción                                                                  |   | Valor         |  |
| Valor del contrato inicial (IVA incluido encaso de que aplique):             |   | \$ 25.200.000 |  |
| Adición No. 1                                                                |   | \$            |  |
| Adición No. 2                                                                |   | \$            |  |
| Adición No. 3                                                                |   | \$            |  |
| Valor total del contrato:                                                    |   | \$ 25.200.000 |  |
| Porcentaje del anticipo:                                                     | % | \$            |  |
| Porcentaje del pago anticipado:                                              | % | \$            |  |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                    |   | \$ 4.200.000  |  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato –valor ejecutado del contrato): |   | \$ 21.000.000 |  |
| <b>Valor por pagar en el presente informe:</b>                               |   | \$ 4.200.000  |  |
| Nota crédito (-):                                                            |   | \$            |  |
| No. factura o cuenta de cobro:                                               |   | <b>001</b>    |  |

**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-59-2026-0390** 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 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 señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del 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 02 del mes de febrero de 2026.

*Ivonne de Leon Medina*

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