**CÓDIGO: MA-GC-F-012**

**Formato de Informe de Gestión del Supervisor**

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 001 | | | |
| **Contrato No.:** | CD-59-2026-5316 | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | SAMIRA LISBETH SANTAMARIA MANOTAS | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro |
| **Nombre del contratista:** | ALEX JOSE GONZALEZ MARCHENA | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | CC 72181715 | | | | |
| **0014 Objeto del contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DEL TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL, EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE RECUPERACIÓN DE CARTERA" | | | | |
| **Plazo:** | 6 meses | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | CD-59-2026-5316 | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal(R.P.):** | 2024080010102 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato(dd-mm-yyyy)** | 28-01-2026 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio(dd-mm-yyyy)** |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 28-07-2026 | | |
| **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:** | | | | |
| **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.**

**CÓDIGO: MA-GC-F-012**

**Formato de Informe de Gestión del Supervisor**

**4. Ejecución del contrato**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido encaso de que aplique): | | $ 36.000.000. |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $ 36.000.000. |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye elpresente cobro): | | $ 6.000.000. |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato –valor ejecutado del contrato): | | $ 30.000.0000. |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 6.000.000. |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | **001** |

**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-59-2026-5316 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.

**SAMIRA SANTAMARIA MANOTAS,** 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 **28** día del mes de **febrero** de **2026.**

SAMIRA SANTAMARIA MANOTAS
C.C.: 22.563.723
Cargo: ASESORA DE DESPACHO
Dependencia: SECRETARIA DISTRITAL DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL
Correo electrónico: ssantamaria@barranquilla.gov.co