

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> 003                                                                                                                                                                                         |                                         |                                      |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Contrato No.:</b>                                                                   | CD-59-2026-0386                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                      |                                     |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                          | ESPERANZA GALVIS CARVAJAL                                                                                                                                                                                       |                                         |                                      |                                     |
| <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"/> |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                         | KAREN PAOLA JIMENEZ TORRES                                                                                                                                                                                      |                                         |                                      |                                     |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                          | 1128047089                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                      |                                     |
| <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>                                                                          | 160 días                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                      |                                     |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                   | 202600518                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                      |                                     |
| <b>Número de Registro Presupuestal(R.P.):</b>                                          | 202602898                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                      |                                     |
| <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

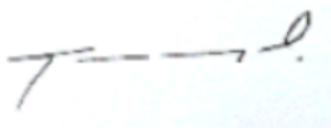
| 4. Ejecución del contrato                                                    |   |               |  |
|------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|--|
| Descripción                                                                  |   | Valor         |  |
| Valor del contrato inicial (IVA incluido encaso de que aplique):             |   | \$ 28.080.000 |  |
| Adición No. 1                                                                |   | \$            |  |
| Adición No. 2                                                                |   | \$            |  |
| Adición No. 3                                                                |   | \$            |  |
| Valor total del contrato:                                                    |   | \$ 28.080.000 |  |
| Porcentaje del anticipo:                                                     | % | \$            |  |
| Porcentaje del pago anticipado:                                              | % | \$            |  |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                    |   | \$ 14.040.000 |  |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato –valor ejecutado del contrato): |   | \$ 14.040.000 |  |
| <b>Valor por pagar en el presente informe:</b>                               |   | \$ 4.680.000  |  |
| Nota crédito (-):                                                            |   | \$            |  |
| No. factura o cuenta de cobro:                                               |   | <b>003</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-59-2026-0386** 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.

**ESPERANZA GALVIS CARVAJAL**, 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 el 01 día del mes de abril de 2026.



**ESPERANZA GALVIS CARVAJAL**

C.C.: 60.318.459

Cargo: ASESORA DE DESPACHO OFICINA DE PROCESOS CONTRAVENCIONALES

Dependencia: SECRETARIA DISTRITAL DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL

Correo: [egalvis@barranquilla.gov.co](mailto:egalvis@barranquilla.gov.co)