**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-59-2026-9421 | | | | |
| **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:** | NASSER JOSE TORRES BARRAZA | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 1.042.449.673 | | | | |
| **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 (31) de diciembre 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. | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | 202603164 | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal(R.P.):** | 202613210 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio del contrato(dd-mm-yyyy)** | 19/08/2026 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio(dd-mm-yyyy)** |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 31/12/2026 | | |
| **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 los bienes 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): | | $ 25.740.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $ 25.740.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye elpresente cobro): | | $ 5.148.000.00 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato –valor ejecutado del contrato): | | $ 20.592.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe:** | | $ 5.148.000.00 |
| 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-59-2026-9421** 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 haymaterialización de estos. 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 LEÓN 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 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 31 día del mes de agosto de 2026.

Ivonne De Leon M.

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