

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

I. Datos generales del contrato

|  |   |   |                                       |                           |      |
|--|---|---|---------------------------------------|---------------------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>  | <b>Informe No.:</b>   | 005                                     |                                       |                           |      |
| <b>Contrato No.:</b>   | CD-59-2025-6120   |   |                                       |                           |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>  | BRYAN RODRIGUEZ MARTINEZ  |   |                                       |                           |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>  |   |   |                                       |                           |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>   | Prestación de servicios (X)   | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro                | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>   | OMAR ENRIQUE TRUJILLO ROMERO  |   |                                       |                           |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>  | 72222930  |   |                                       |                           |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO CONTROL Y REGULACIÓN DEL TRÁNSITO Y EL TRANSPORTE EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA. |   |                                       |                           |      |
| <b>Plazo:</b>  | 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. |   |                                       |                           |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):</b>                 | 202500250   |   |                                       |                           |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202508787   |   |                                       |                           |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 08/08/2025  | <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>                                | 31/12/2025  |   |                                       |                           |      |
| <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> |   |   |                                       |                           |      |
| <b>Amparos</b>   | <b>Aseguradora</b>  | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b>                       |                           |      |
|  |   |   | <b>Desde (dd-mm-yyyy)</b>             | <b>Hasta (dd-mm-yyyy)</b> |      |
| <b>Calidad del servicio:</b>   |   |   |                                       |                           |      |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <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>   |  |  |  |  |

**Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.**

**4. Ejecución del contrato**

| Descripción   |   | Valor         |
|---|---|---------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$ 18.000.000 |
| Adición No. 1   |   | \$            |
| Adición No. 2   |   | \$            |
| Adición No. 3   |   | \$            |
| Valor total del contrato:   |   | \$ 18.000.000 |
| Porcentaje del anticipo:  | % | \$            |
| Porcentaje del pago anticipado:   | % | \$            |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 18.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 0          |
| Valor a pagar en el presente informe:   |   | \$ 3.600.000  |
| Nota crédito (-):   |   | \$            |
| No. factura o cuenta de cobro:  |   | 005           |

**II. Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-59-2025-6120** 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 a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

**BRYAN RODRIGUEZ MARTINEZ** 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 en el mes de diciembre del 2025.



BRYAN RODRIGUEZ MARTINEZ

C.C.: 1.143.124.325

Cargo: Jefe Oficina, Control Operativo de Transito

Dependencia: Secretaria Distrital De Transito Y Seguridad Vial.

Correo electrónico: brodriguezmb@barranquilla.gov.co