# FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

## I. Datos generales del contrato

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. Denominación del contrato** | **Informe No.:** | 002 | | | | |
| **Contrato No.:** | CD-59-2026-0443 | | | | | |
| **Nombre del supervisor:** | María Claudia Cuello Lascano | | | | | |
| **2. De la etapa contractual** | | | | | | |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios X | Obra | Consultoría | Suministro | Otro | |
| **Nombre del contratista:** | BRYAN ANDREIS VILLACOB FERNANDEZ. | | | | | |
| **No. de identificación del contratista:** | 72.346.746 | | | | | |
| **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 IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE CULTURA CIUDADANA PARA ACTORES VIALES. | | | | | |
| **Plazo:** | 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. | | | | | |
| **Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):** | **202600537** | | | | | |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.):** | **202602795** | | | | | |
| **Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)** | 21-01-2026 | **Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)** | **Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)** | | | |
| **Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)** | 30-06-2026 | | | | | |
| **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:** | | | | |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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. | | | | |

**4. Ejecución del contrato**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique): | | $ 27.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor total del contrato: | | $ 27.000.000 |
| Porcentaje del anticipo: | % | $ |
| Porcentaje del pago anticipado: | % | $ |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro): | | $ 9.000.000 |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): | | $ 18.000.000 |
| **Valor para pagar en el presente informe:** | | $4.500.000 |
| Nota crédito (-): | | $ |
| No. factura o cuenta de cobro: | | **002** |

**1.**

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-59-2026-0443** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

**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.

**MARIA CLAUDIA CUELLO LASCANO** 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 al 02 día del mes de marzo del 2026.

**MARIA CLAUDIA CUELLO LASCANO**
32.651.615
Asesora de Despacho
SECRETARIA DISTRITAL DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL
muello@barranquilla.gov.co