

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

### I. Datos generales del contrato

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                        |                            |                          |              |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>                                                  | <b>Informe No.:</b>                                                                                                                                                                                    | 004                        |                          |              |      |
| <b>Contrato No.:</b>                                                                 | CD-50-2026-6262                                                                                                                                                                                        |                            |                          |              |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>                                                        | RAFAEL VERA ROMERO                                                                                                                                                                                     |                            |                          |              |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                        |                            |                          |              |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>                                                             | Prestación de servicios <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                            | Obra                       | Consultoría              | Suministro   | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>                                                       | BLADIMIR TEJERA ARIZA                                                                                                                                                                                  |                            |                          |              |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>                                        | 8.798.194                                                                                                                                                                                              |                            |                          |              |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES REQUERIDOS POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO.                                                                                                      |                            |                          |              |      |
| <b>Plazo:</b>                                                                        | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERA DE SEIS (6) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO FR LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION DISPUESTOS EN EL ARTICULO 41 DE LA LEY 80 DE 199 |                            |                          |              |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                | 202600629,                                                                                                                                                                                             |                            |                          |              |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202607047, 30 de enero de 2026                                                                                                                                                                         |                            |                          |              |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato</b>                                                  | 30-01-2026                                                                                                                                                                                             | <b>Fecha de suspensión</b> | <b>Fecha de reinicio</b> |              |      |
| <b>Fecha de terminación del contrato</b>                                             | 27-07-2026                                                                                                                                                                                             |                            |                          |              |      |
| <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> |                                                                                                                                                                                                        |                            |                          |              |      |
| <b>Amparos</b>                                                                       | <b>Aseguradora</b>                                                                                                                                                                                     | <b>No. de póliza</b>       | <b>Vigencia</b>          |              |      |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                        |                            | <b>Desde</b>             | <b>Hasta</b> |      |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                                                                 |  |  | (dd-mm-yyyy) | (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>                                                                   |  |  |              |              |

**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):             |   | \$20.700.000        |
| Adición No. 1                                                                 |   | \$                  |
| Adición No. 2                                                                 |   | \$                  |
| Adición No. 3                                                                 |   | \$                  |
| Valor total del contrato:                                                     |   | \$ 20.700.000       |
| Porcentaje del anticipo:                                                      | % | \$                  |
| Porcentaje del pago anticipado:                                               | % | \$                  |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$ 13.800.000       |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$ 6.900.000        |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$ 3.450.000</b> |

## FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|  |                                |     |  |
|--|--------------------------------|-----|--|
|  | Nota crédito (-):              | \$  |  |
|  | No. factura o cuenta de cobro: | 004 |  |

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-50-2026-6262 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.

RAFAEL VERA ROMERO 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 la planilla de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla a los 01 días del mes de Junio del 2026.



**RAFAEL VERA ROMERO**

C.C.: 11.201.757

Cargo: Jefe de Oficina Control Interno Disciplinario

Dependencia: Oficina de Control Interno Disciplinario

Correo electrónico: rvera@barranquilla.gov.co