ANEXO No. 1

INFORME DE ACTIVIDADES

A continuación, me permito relacionar las actividades ejecutadas en el desarrollo de mi objeto contractual en la oficina de Personería Auxiliar, durante el periodo del 1 al 30 del mes de abril del año 2024.

No.	OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA CONSTITUCIÓN, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Revisé, Oficio PA 022-24, dirigido a la Mayor Abg. SANDRA PATRICIA FUENTES CORTES, JUEZ 96 de Instrucción Penal Militar, por medio del cual se hace devolución del despacho comisorio (PROCESO 224, pasa al Despacho del Personero Auxiliar para su aprobación y posterior firma salvo opinión en contrario.	
2	Participe en EL WEBINAR, cuyo tema principal fue "VARIACION DE PLIEGOS DE CARGOS EN EL PROCESO DISCIPLINARIO"	
3	Participe en EL WEBINAR, cuyo tema principal fue “DISCUSIONES ETICAS Y JURIDICAS EN TORNO AL SUICIDIO EN COLOMBIA, EN EL MARCO DE LA SENTENCIA SP005-2023”	

Atentamente,



JOEL TORRES MARTINEZ
C.C 73550578
Contratista

Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	02
Contrato No:	2024187

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	Joel Torres Martínez		
Identificación:	73550578		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios profesionales		
Nombre del Supervisor:	Wendy Fernanda Fernández Robles		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS ASIGNADAS EN LA CONSTITUCIÓN, LA LEY Y EN TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES ESTATALES		
Plazo de Ejecución:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, CONTADO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTOP Y EJECUCIÓN		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	0025	**Fecha de C.D.P.**	2024/01/24
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	0215	**Fecha del R.P.**	2024/03/04
Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 31.500.000	
	Adición 1	$	
	Adición 2	$	
	Adición 3	$	
	Total	$ 31.500.000	

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
2024/03/04	**30/09/2024**		

1.1. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(**Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)**

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	$ 31.500.000

Adición No. 1	$
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$ 31.500.000
Valor Ejecutado del Contrato	$ 9.000.000
Valor por ejecutar	$ 22.500.000
Valor a pagar en el presente Informe	$ 4.500.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	02

3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

La información relacionada con las actividades realizadas por el contratista, se relacionan en formato denominado Anexo No.1 Informe De Actividades.

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.
(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

5. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación del pago de Estampillas
d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

6. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

SUPERVISOR Wendy Fernanda Fernández Robles, personera auxiliar, quien actúa en nombre y representación de la Personería Distrital de Barranquilla, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

6.1. ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
02	9465058101	2024/04/03	$707.000

(El sumatorio total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

NOTA: *Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.*

Se firma en Barranquilla, 30 de abril de 2024.



WENDY FERNANDEZ ROBLES
Cargo personera auxiliar
Firma Del Supervisor

JOEL TORRES MARTINEZ
C.C 73550578
Firma Del Contratista