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

Informe de Supervisión No:	005
Contrato No:	2024138

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MARIA CAMILA HERNANDEZ VALERA		
Identificación:	1.140.880.298		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	PATRICIA SÁNCHEZ OSSANDRES		
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 treinta (30) de septiembre de 2024, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento 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.)	0181	**Fecha del R.P.**	2024/03/01

Valor del Contrato	
Contrato Inicial	$ 17.500.000
Adición 1	$ ----------
Adición 2	$ ----------
Adición 3	$ ----------
Total	$ 17.500.000

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
2024/03/01	1/03/2024	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

Powered by CamScanner

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	$ 17.500.000
Adición No. 1	$ ---------
Adición No. 2	$ ---------
Adición No. 3	$ ---------
Valor Total del contrato	$ 17.500.000
Valor Ejecutado del Contrato	$ 12.500.000
Valor por ejecutar	$ 5.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	$ 2.500.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	05

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).

Powered by CamScanner

PATRICIA SÁNCHEZ OSSANDRES, Asesora de la Personería Distrital, Coordinadora de la Oficina de la Mujer del área Delegada Para La Guarda Promoción y Protección de Los Derechos Humanos quien 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
1	9464315685	2024/03/14	$377,300
2	9465250550	2024/04/22	$377,300
3	9466731608	2024/05/20	$377,300
4	9468194411	2024/06/20	$377,300
5	9469602083	2024/07/19	$377,300
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$1.886.500

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, en el día 30 de julio de 2024.

PATRICIA SANCHEZ OSSANDRES
Asesora de la Personería Distrital,
Coordinadora de la Oficina de la
Mujer del área Delegada para la Guarda,
Promoción y Protección de los DD.HH
C.C 32.695.733
Firma Del Supervisor

MARIA CAMILA HERNANDEZ V.
C.C 1.140.880.298
Firma Del Contratista

Powered by CamScanner