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

Informe de Supervisión No:	07
Contrato No:	2024182

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	LINDA MICHELLE TIRADO MEJIA		
Identificación:	1.140.888.553		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	**WENDY FERNANDA FERNANDEZ 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	**Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)**	0025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	0213	**Número de Registro Presupuestal (R.P.)**	0213
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** | $ 21.000.000 **Adición 1** | **Total** | $ 21.000.000		

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de inicio del contrato**	**Fecha de terminación del contrato**
04/03/2024	30/09/2024	04/03/2024	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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	$ 21.000.000
Adición No. 1	NO APLICA
Adición No. 2	NO APLICA
Adición No. 3	NO APLICA
Valor Total del contrato	$ 21.000.000
Valor Ejecutado del Contrato	$ 21.000.000
Valor por ejecutar	$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	$ 3.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	07

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.

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 CARGO del área Wendy 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
1	9464353252	15/3/2024	$377.300
2	9465746316	18/4/2024	$377.300
3	9467121331	15/5/2024	$377.300
4	9468562972	14/06/2024	$377.300
5	9469967772	16/07/2024	$377.300
6	9471468589	20/08/2024	$377.300
7	9473413655	17/09/2024	$377.300
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$2.641.100

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, a los (30) días del mes de septiembre del 2024.



WENDY FERNANDEZ ROBLES
NOMBRE SUPERVISOR
Cargo Personera Auxiliar
Firma Del Supervisor



LINDA MICHELLE TIRADO MEJIA
NOMBRE CONTRATISTA
C.C 1.140.888.553
Firma Del Contratista