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

Informe de Supervisión No:	009
Contrato No:	2024162

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	JOSE AGUSTIN REDONDO HERNANDEZ		
Identificación:	1002025117		
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios de apoyo a la gestion / contratación directa		
Nombre del Supervisor:	Angelica Ávila Goldfarb		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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:	Hasta el treinta (30) de septiembre de 2024, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. Se prorroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicio **No. 2024162**, hasta el día treinta y uno (31) de diciembre de 2024, contado a partir del vencimiento del plazo inicial.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	0026	**Fecha de C.D.P.**	2024/01/24
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	0205	**Fecha del R.P.**	2024/03/04
	0814		2024/09/30
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 21.000.000 **Adición 1** $ 9.000.000 **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 30.000.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
04/03/2024	**31/12/2024**		

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
Adición y Prorroga NO.1	2024/09/27	3 MESES	9.000.000	

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	$ 21.000.000
Adición No. 1	$ 9.000.000
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$ 30.000.000
Valor Ejecutado del Contrato	$ 27.000.000
Valor por ejecutar	$ 3.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	$ 3.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	009

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).

ANGELICA AVILA GOLFARB. Personera delegada para la Vigilancia de la Conducta Oficial, 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	7919271201	2024/04/08	$ 377.300
2	7922361279	2024/04/16	$ 377.300
3	7923323745	2024/05/16	$ 377.300
4	7925289684	2024/06/04	$ 377.300
5	7928617771	2024/07/02	$ 377.300
6	7932146384	2024/08/14	$ 377.300
7	7938180525	2024/08/30	$ 377.300
8	7939713284	2024/10/02	$ 377.300
9	7944022125	2024/10/31	$377.300
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		3.395.700

(La sumatoria 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, el día 02 de Diciembre de 2024.

ANGELICA AVILA GOLDFARB
Personera Delegada para la
Vigilancia de la Conducta Oficial
Supervisor

JOSE AGUSTIN REDONDO HERNANDEZ
C.C 1002025117
Contratista