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

Informe de Supervisión No:	10
Contrato No:	2024039

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	CARLOS ALBERTO RAMIREZ CEDEÑO		
Identificación:	8.512.073		
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 *SE PRÓRROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 2024039, 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)	0025	**Fecha de C.D.P.**	24/01/2024
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	0079	**Fecha del R.P.**	19/02/2024
	0707		30/09/2024
Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 35.790.000	
	Adición 1	$ 14.316.000	
	Adición 2	$	
	Adición 3	$	
	Total	$ 50.106.000	

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
19/02/2024	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 otro si, modificatorio No.1 al Contrato No.2024180	2024/09/30	3 MESES	$14.316.000	

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	$ 35.790.000
Adición No. 1	$ 14.316.000
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$ 50.106.000
Valor Ejecutado del Contrato	$ 45.334.000
Valor por ejecutar	$ 4.772.000
Valor a pagar en el presente Informe	$ 4.772.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	10

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).

WENDY FERNANDA FERNANDEZ ROBLES, directora del CENTRO DE CONCILIACIÓN, 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	9464218738	11/3/2024	$295.600
2	9464218761	11/3/2024	$554.100
3	9465039205	08/04/2024	$554.100
4	9466416426	14/05/2024	$554.100
5	9467959691	07/06/2024	$554.100
6	9469353180	15/07/2024	$554.100
7	9470686985	15/08/2024	$554.100
8	9472224790	16/09/2024	$554.100
9	9474860884	15/10/2024	$554.100
10	9476798489	14/11/2024	$554.100
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		

(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, 2 de diciembre de 2024.

WENDY FERNANDEZ ROBLES
Directora Centro de Conciliación
Firma Del Supervisor

CARLOS ALBERTO RAMIREZ CEDEÑO
C.C 8.512.073
Firma Del Contratista