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

Informe de Supervisión No:	010
Contrato No:	2024193

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	AMALFI ESTHER ECHAVEZ BLANCO		
Identificación:	1140836105		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS / CONTRATACIÓN DIRECTA		
Nombre del Supervisor:	MARIA VILLAMIL SUAREZ		
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:	HASTA EL TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DE 2024, CONTADO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN SE PRÓRROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 2024193, 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
	0409		18/09/2024
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	0219	**Fecha del R.P.**	04/03/2024
	0838		30/09/2024

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 24.500.000
Adición 1	$ 10.500.000
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 35.000.000

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	2024/09/30	3 meses	10.500.000	

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	$ 24.500.000.oo
Adición No. 1	$ 10.500.000.oo
Adición No. 2	$
Adición No. 3	$
Valor Total del contrato	$ 35.000.000.oo
Valor Ejecutado del Contrato	$ 35.000.000.oo
Valor por ejecutar	$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	$ 3.500.000.oo
No. Factura o Cuenta de Cobro	010

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).

MARIA VILLAMIL SUAREZ, Jefe de Oficina de Gestión Humana, 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	9464206237	19-03-2024	$406.400
2	9465808330	17-05-2024	$406.400
3	9467264168	17-06-2024	$410.400
4	9468685727	12-07-2024	$406.400
5	9470059472	20-08-2024	$406.400
6	9471402319	20-08-2024	$406.400
7	9473544953	20-09-2024	$406.400
8	9477563774	20-11-2024	$586,800
9	9477563846	20-11-2024	$580,500
10	9478721293	10-12-2024	$406.400
	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, en diciembre de 2024.

MARIA VILLAMIL SUAREZ
Jefe de Oficina de Gestión Humana

AMALFI ECHAVEZ BLANCO
C.C 1140836105