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

| | |
|---|---|
| ***Informe de Supervisión No:*** | *02* |
| ***Contrato No:*** | *2025267* |

## *1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO*

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Contratista:*** | *RICARDO JESUS SOLANO DE LA HOZ* | | |
| ***Identificación:*** | *72210695* | | |
| ***Tipo de Contrato:*** | *PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES* | | |
| ***Nombre del Supervisor:*** | **WENDY 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 treinta (30) de septiembre de 2025, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución* | | |
| ***Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)*** | *0003* | ***Fecha de C.D.P.*** | *ENE-13-2025* |
| ***Número de Registro Presupuestal (R.P.)*** | *0287* | ***Fecha del R.P.*** | *MAR-18-2025* |

***Valor del Contrato***

| | |
|---|---|
| ***Contrato Inicial*** | *$ 39.000.000* |
| ***Adición 1*** | *$* |
| ***Adición 2*** | *$* |
| ***Adición 3*** | *$* |
| ***Total*** | *$ 39.000.000* |

| ***Fecha de inicio del contrato*** | ***Fecha de terminación del contrato*** | ***Fecha de Suspensión del contrato*** | ***Fecha de reinicio*** |
|---|---|---|---|
| *MAR-18-2025* | ***SEP-30-2025*** | | |

### *1.1. MODIFICACIONES DEL CONTRATO*

***(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)***

| ***DOCUMENTO*** | ***FECHA SUSCRIPCIÓN AAA/MM/DD*** | ***PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)*** | ***ADICIÓN VALOR ($)*** | ***OBSERVACIÓN*** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## *2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)*

| *DESCRIPCIÓN* | *VALOR* |
|---|---|
| ***Valor del Contrato Inicial*** | *$ 39.000.000* |
| ***Adición No. 1*** | *$* |
| ***Adición No. 2*** | *$* |
| ***Adición No. 3*** | *$* |
| ***Valor Total del contrato*** | *$ 39.000.000* |
| ***Valor Ejecutado del Contrato*** | *$ 9.000.000* |
| ***Valor por ejecutar*** | *$ 30.000.000* |
| ***Valor a pagar en el presente Informe*** | *$ 6.000.000* |
| ***No. Factura o Cuenta de Cobro*** | *02* |

### *3. INFORMACIÓN 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 FERNANDEZ ROBLES,** *Personero 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* | 4595083129 | *12-03-2025* | *580.500* |
| *2* | 4598830561 | *11-04-2025* | *696.600* |
| | *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 30 de marzo de 2025.*

**WENDY FERNANDEZ ROBLES**
*Personero Auxiliar*
***Firma Del Supervisor***

***RICARDO SOLANO DE LA HOZ***
***C.C*** *72210695*
***Firma Del Contratista***