



| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------------|---|--|
| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN | | VERSIÓN | 09 |  |  |
| | | CÓDIGO | GAGR – MCS01 – Fo05 | | |
| FECHA VIGENCIA Junio 19/2025 | PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS | Página 1 de 4 | | | |

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

| | |
|----------------------------|---------|
| Informe de Supervisión No: | 08 |
| Contrato No: | 2025170 |

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------|-------------------------|---------------|------------------|----|------------------|----|------------------|----|--------------|---------------|
| Contratista: | GLORIA DEL CARMEN MOSCOTE LLANES | | | | | | | | | | | | |
| Identificación: | 40.930.944 | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Contrato: | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Supervisor: | EDUAR ALFONSO QUINTERO LOZANO | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 2025.PER.01.000003 | Fecha de C.D.P. | ENE.13.2025 | | | | | | | | | | |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 2025.PER.01.000179 | Fecha del R.P. | FEB.19.2025 | | | | | | | | | | |
| Valor del Contrato | <table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 26,250,000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 26,250,000</td> </tr> </table> | | | Contrato Inicial | \$ 26,250,000 | Adición 1 | \$ | Adición 2 | \$ | Adición 3 | \$ | Total | \$ 26,250,000 |
| Contrato Inicial | \$ 26,250,000 | | | | | | | | | | | | |
| Adición 1 | \$ | | | | | | | | | | | | |
| Adición 2 | \$ | | | | | | | | | | | | |
| Adición 3 | \$ | | | | | | | | | | | | |
| Total | \$ 26,250,000 | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio | | | | | | | | | | |
| 19/02/2025 | 30/09/2025 | | | | | | | | | | | | |

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 (*)

Personería Distrital de Barranquilla
Sede Centro: Calle 38 No. 45 -01 Piso 2.
Sede Centro de Atención Ciudadana: Carrera 45 No. 38 Esq.
Sede Prado: Carrera 58 No. 72 - 59

 @personeriadebaq
 Personeria distrital de Barranquilla
 @PerBarranquilla
www.personeriadebarranquilla.gov.co
Tel. (605) 3133730

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------------|---|---|
| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN | | VERSIÓN | 09 |  |  |
| | | CÓDIGO | GAGR – MCS01 – Fo05 | | |
| FECHA VIGENCIA Junio 19/2025 | PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS | Página 2 de 4 | | | |

| DESCRIPCIÓN | VALOR |
|--------------------------------------|---------------|
| Valor del Contrato Inicial | \$ 26,250,000 |
| Adición No. 1 | \$ |
| Adición No. 2 | \$ |
| Adición No. 3 | \$ |
| Valor Total del contrato | \$ 26,250,000 |
| Valor Ejecutado del Contrato | \$ 26,250,000 |
| Valor por ejecutar | \$ 0 |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$ 3,500,000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | 08 |

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.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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).

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------------|---|---|
| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN | | VERSIÓN | 09 |  |  |
| | | CÓDIGO | GAGR – MCS01 – Fo05 | | |
| FECHA VIGENCIA Junio 19/2025 | PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS | Página 3 de 4 | | | |

EDUAR ALFONSO QUINTERO LOZANO personero delegado para la promoción y protección del interés público, del área de promoción y protección del interés público, 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 (*)

| <u>Item</u> | <u>Número de la Planilla</u> | <u>Fecha de Pago Planilla</u> | <u>Valor Total de la Planilla</u> |
|---|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | 9481881548 | 18/03/2025 | \$ 207.700 |
| 2 | 9483194122 | 18/03/2025 | \$ 413.300 |
| 3 | 9483930933 | 10/04/2025 | \$ 413.300 |
| 4 | 9485111484 | 19/05/2025 | \$ 413.300 |
| 5 | 9486042477 | 12/06/2025 | \$ 413.300 |
| 6 | 9488227964 | 09/07/2025 | \$ 413.300 |
| <u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u> | | | |

(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.

7. EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

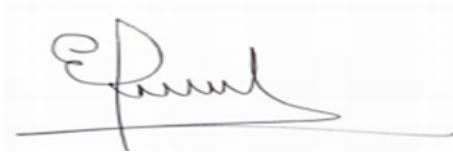
Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

| OPCIONES A EVALUAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto del contrato | | | | x | |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio | | | | | x |
| Cumplimiento de la entrega | | | | | x |
| Atención al cliente por parte del contratista | | | | x | |

Calificación proveedor o contratista: 4.5

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------------|---|---|
| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN | | VERSIÓN | 09 |  |  |
| | | CÓDIGO | GAGR – MCS01 – Fo05 | | |
| FECHA VIGENCIA Junio 19/2025 | PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS | Página 4 de 4 | | | |

se firma en Barranquilla, a los 23 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025.

EDUAR ALFONSO QUINTERO LOZANO
C.C 79.551.929
Supervisor

GLORIA MOSCOTE
C.C 40.930.944
Contratista