



|                                       |                                    |         |                     |   |   |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------|---------------------|---|---|
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |                                    | VERSIÓN | 09                  |  |  |
|                                       |                                    | CÓDIGO  | GAGR – MCS01 – Fo05 |   |   |
| FECHA VIGENCIA<br>Junio 19/2025       | <b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b> |         | Página 1 de 3       |   |   |

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

|                            |         |
|----------------------------|---------|
| Informe de Supervisión No: | 05      |
| Contrato No:               | 2025302 |

### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|   |   |   |                          |
|---|---|---|--------------------------|
| <b>Contratista:</b>   | RAFAEL ALFONSO VILLERO LARA   |   |                          |
| <b>Identificación:</b>  | 72.262.338  |   |                          |
| <b>Tipo de Contrato:</b>  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES   |   |                          |
| <b>Nombre del Supervisor:</b>   | NEHEMIAS AGUSTIN PARODI GALVIS  |   |                          |
| <b>Objeto del Contrato:</b>   | 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 |   |                          |
| <b>Plazo de Ejecución:</b>  | Hasta el 30 de septiembre de 2025, contando a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución  |   |                          |
| <b>Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)</b> | 0046  | <b>Fecha de C.D.P.</b>                  | 12 DE MARZO DE 2025      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.)</b>                         | 0365  | <b>Fecha del R.P.</b>                   | 09 DE MAYO DE 2025       |
| <b>Valor del Contrato</b>   | <b>Contrato Inicial</b>   |   | \$ 22.500.000            |
|   | <b>Adición 1</b>  |   | \$                       |
|   | <b>Adición 2</b>  |   | \$                       |
|   | <b>Adición 3</b>  |   | \$                       |
|   | <b>Total</b>  |   | \$ 22.500.000            |
| <b>Fecha de inicio del contrato</b>                                   | <b>Fecha de terminación del contrato</b>  | <b>Fecha de Suspensión del contrato</b> | <b>Fecha de reinicio</b> |
| 09 DE MAYO DE 2025  | 30 SEP 2025   |   |                          |

#### 1.1. MODIFICACIONES DEL CONTRATO



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

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCIÓN<br>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

|                                       |                                    |               |                     |   |  |
|---------------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------------|---|--|
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |                                    | VERSIÓN       | 09                  |  |  |
|                                       |                                    | CÓDIGO        | GAGR – MCS01 – Fo05 |   |  |
| FECHA VIGENCIA<br>Junio 19/2025       | <b>PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS</b> | Página 2 de 3 |                     |   |  |

| DESCRIPCIÓN                          | VALOR         |
|--------------------------------------|---------------|
| Valor del Contrato Inicial           | \$ 22.500.000 |
| Adición No. 1                        | \$            |
| Adición No. 2                        | \$            |
| Adición No. 3                        | \$            |
| Valor Total del contrato             | \$ 22.500.000 |
| Valor Ejecutado del Contrato         | \$ 22.500.000 |
| Valor por ejecutar                   | \$ 0          |
| Valor a pagar en el presente Informe | \$ 4.500.000  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        | 05            |

### 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).

**NEHEMIAS AGUSTIN PARODI GALVIS**, Personero delegado, para la Guardia Promoción y Protección de los Derechos Humanos, 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

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

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                                       | 9485927646                   | 14/05/2025                    | 522.400                           |
| 2                                       | 9486469877                   | 11/06/2025                    | 522.400                           |
| 3                                       | 9488135794                   | 14/07/2025                    | 522.400                           |
| 4                                       | 9489416126                   | 14/08/2025                    | 522.400                           |
| 5                                       | 9490788571                   | 15/09/2025                    | 522.400                           |
| <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: 5

Se firma en Barranquilla, el 22 del mes de septiembre de 2025.



**NEHEMIAS AGUSTIN PARODI GALVIS**  
**Personero delegado, para la Guarda**  
**Promoción y Protección de los Derechos**  
**Humanos**  
**Firma Del Supervisor**



**RAFAEL ALFONSO VILLERO LARA**  
**c.c. No. 72.262.338**  
**Firma del Contratista**